

أ.د. حسين حسن سليمان

السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية

بين النظرية والتطبيق



السلوك الانساني والبيئة الاجتماعية

أ. د. حسين حسن سليمان

استاذ الرعاية الاجتماعية والبحوث

كلية الخدمة الاجتماعية

جامعة جنوب إلينوي

الولايات المتحدة الأمريكية

السلوك الإنساني

والبيئة الاجتماعية

بين النظرية والتطبيق

جميع الحقوق محفوظة

الطبعة الأولى

1425 هـ — 2005 م

مجد المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع

بيروت — الحسرا — شارع النيل اده — بقاية — لام — ص.ب. 113/6311

تلفون 791123 (01) — فاكس 791124 (01) بيروت — لبنان

بريد الكتروني majdpub@terra.net.lb

ISBN 9953-427-95-X

فهرس موجز

الفصل الأول: مقدمة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية

Introduction to Human Behavior & the Social Environment

الفصل الثاني: نظريات السلوك الإنساني

Theories of Human Behavior

الفصل الثالث: نمو السلوك الإنساني في مرحلة ما قبل الميلاد

The Development of Human Behavior in Pre-Birth Stage

الفصل الرابع: نمو السلوك خلال مراحل الطفولة

The Development of Behavior through Childhood Stages

الفصل الخامس: تأثير الأسرة والمجتمع على سلوك المراهق

The Effect of Family and Society on the Adolescence's Behavior

الفصل السادس: تطور السلوك الإنساني خلال مرحلة الشباب

The Development of Human Behavior During Youth Stage

الفصل السابع: تطورات السلوك الإنساني خلال مراحل العمر المتوسطة

The Development of Human Behavior During Middle Adulthood Stage

الفصل الثامن: أنماط السلوك الإنساني وبواعثه خلال المرحلة المتقدمة من العمر
Patterns of Human Behavior and its motives During Late Adulthood
Stage

الفصل التاسع: البيئة الاجتماعية والمجتمع العربي
Social Environment in the Arabic Society

مقدمة الكتاب

يتعرض هذا الكتاب لقضية هامة ترتبط بكيفية تفسير السلوك الإنساني وتفهمه، وبشكل عام فلقد حلل علماء علم النفس منذ فترة طويلة السلوك الإنساني وطبيعته وأوضحوا أن السلوك الإنساني يتأثر بطبيعة الشخصية ومكوناتها، إلا أن علماء علم الاجتماع أكلوا فيما بعد أن السلوك الإنساني هو محصلة للظروف الاجتماعية والبيئية التي يعيش فيها الإنسان. بما تتضمنه من تقاليد وعادات وظروف اجتماعية وبيئية. وبشكل أساسي فإن هذا الكتاب يبرز حقيقة جوهرية وهي أن السلوك الإنساني يتأثر بطبيعة التفاعل بين الجوانب الشخصية والظروف البيئية التي تحيط بالإنسان، هذا التفاعل يبدو مستمراً ومتأججاً فترى على سبيل المثال أن الظروف الاقتصادية وحالة الكساد قد تسبب في ظهور حالات اليأس والاحباط لدى الشباب، بينما نجد أن غياب الاستقرار وفقدان الشعور بالأمن قد يظهر نوع من الاضطرابات السلوكية وحالات الخوف الشديد بين الأطفال.

وبشكل عام فإن هذا الكتاب يهدف إلى تزويد القارئ بالحقائق العلمية والمفاهيم الأساسية التي ترتبط بالسلوك الإنساني والعوامل البيئية والاجتماعية والثقافية التي تلغ هذا السلوك وتوجهه، ولقد نتج عن التطور العلمي، والتقدم التقني، أن بدأ الإنسان يفكر في حقيقة سلوكه والعوى الداخلية والخارجية التي تؤثر في هذا السلوك بشكل أو بآخر. فعلى الرغم من أن البيئة المادية الاجتماعية تشكل الجوانب الأساسية في تشكيل هذا السلوك، إلا أن الإنسان - ككائن حي - يشابه في الجوانب البيولوجية والنفسية والقدرات العقلية التي تشكل الإطار الخارجي لكيانه ودوافعه وطموحاته. ومن هنا فإن هذا الكتاب يساعد القارئ على تفهم وتفسير كافة العوامل البيئية والبيولوجية والنفسية التي تشكل السلوك الإنساني وتؤثر في نموه وتطوره وذلك وفقاً للمرحلة العمرية التي يمر بها الفرد وارتباطاً بطبيعة وظروف المجتمع الذي يعيش فيه الفرد.

وسوف يستفيد من هذا الكتاب كافة المهتمين بدراسة السلوك الإنساني وطبيعته كذلك المتخصصين في الرعاية النفسية والاجتماعية والعاملين في مجال التربية والتأهيل النفسي والاجتماعي، وكذلك فإن هذا الكتاب سوف يمنح كافة القراء فرصة للتعرف على حقائق علمية هامة ترتبط بمحاثهم وطبيعة التفاعل بينهم وبين الآخرين، فرى أن الآباء قد يستفيدون من الحقائق التي يقدمها هذا الكتاب في كيفية تفهم سلوك الأبناء ودوافعه، كذلك فإن الأبناء من صغار السن قد يجدون في هذا الكتاب فرصة للتزود بالمعارف الأساسية عن طبيعة الإنسان ومراحل النمو بشكل عام، وبالإضافة إلى ذلك فقد يرى الشباب في هذا الكتاب مرجعا علميا يشرح طبيعة التحديات والمتطلبات المتعلقة بمرحلة الشباب. أما عن الأفراد الذين يعيشون المرحلة المتوسطة من العمر فلقد وضع الكتاب طبيعة هذه المرحلة ونوعية التحديات التي يواجهها الأعضاء خلال هذه المرحلة، وأخيرا فإن أعضاء المجتمع من كبار السن سوف يستفيدون من هذا الكتاب في فهم طبيعة مرحلة النضج من العمر وكيفية مواجهة هذه المرحلة من خلال التعود على أنواع جديدة من السلوكيات تمنحهم الأمل والسعادة للإستمتاع بهذه المرحلة الهامة والحיוية من حياة الإنسان.

وبشكل عام فإن دراسة السلوك الإنساني والبيئة قد أصبحت جزءاً أساسياً في كافة مناهج التعليم الجامعي المتخصص في العلوم الإنسانية والاجتماعية، فإن كليات التربية والعلوم النفسية، والخدمة الاجتماعية في الدول المتقدمة قد اعتبرت مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية جزءاً أساسياً في مناهجها التعليمية نظراً لأهمية توجيه الطالب لدراسة وتفهم السلوك الإنساني في إطار المحددات البيئية والتفاعل التبادلي المستمر بين الأنساق الإنسانية والبيئة التي يتمتعون إليها، وتستند الحقائق المرتبطة بهذا الكتاب على استعداد القارئ لتفهم المعارف الأساسية لعلم النفس العام، وعلم الاجتماع والتي تشكل القاعدة الأساسية لتفهم ارتباط السلوك الإنساني بالبيئة الاجتماعية.

فعلى سبيل المثال فلقد أقر مجلس تعليم الخدمة الاجتماعية CSWE بالولايات المتحدة الأمريكية مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية كأحد المساقات الأساسية في تعليم الخدمة الاجتماعية على مستوى مرحلتي البكالوريوس

والمجسّم حيث تضمّنّت الميادنة العامة لمناهج الخدمة الاجتماعية التي أقرها المجلس واعتبرها متطلباً أساسياً للاعتماد العلمي والأكاديمي لبرامج الخدمة الاجتماعية في الولايات المتحدة الأمريكية والذي يعدّ نموذجاً لمناهج الخدمة الاجتماعية يُحتذى في معظم الجامعات العربية في العالم. وفيما يلي جزء من هذا التوجه:

"على برامج الخدمة الاجتماعية أن توفر منهاجاً دراسياً حول نظريات ومعارف النمر الاجتماعي البيولوجي النفسي *Bio-psycho-social* والتي تتضمن النظريات والمعارف التي ترتبط بالأنساق الاجتماعية التي تتعامل معها الأفراد: (الأمر، والجماعات، والمؤسسات، والهياكل والجماعات)، حيث يركز منهاج السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية على تفهم التفاعلات بين الجوانب البيولوجية والنفسية والأنظمة الثقافية والتي تؤثر وتتأثر بالسلوك الإنساني (CSWE, 2000)".

وفي إطار تطوير وتحديث مناهج الدراسية في الجامعات العربية فلقد تم وضع هذا الكتاب وفقاً للمعايير الحديثة للكتاب الجامعي والتي تقوم على الأسس الفنية تحتوى الكتاب وأساليب عرض المعلومات:

أولاً- المحتوى:

1 - اعتمد الكتاب على نظرية الأنساق العامة والمفهوم البيئي كإطار نظري لمناقشة الموضوعات.

2 - تضمن الكتاب حقائق علمية ومعارف اجتماعية مستمدة من مجموعة من النظريات والنماذج العلمية لثري المناقشة ويُفيد القارئ في التعرف على جوانب النمر المختلفة برؤى متعددة.

3 - اعتمد الكتاب في مناقشة تطور حياة الفرد ونموه، على النظرية الاجتماعية النفسية "لأريكسون"، مع الاستعانة بمفاهيم وتصورات من نظريات أخرى مثل النظرية الإدراكية/المعرفية "لبياجيه" ونظرية النمر الأخلاقي "لكولبرج" ونظرية نمو البالغين "لساشي" وغيرها.

4 - حدد الكتاب العوامل البيولوجية والنفسية والأنماط الاجتماعية التي تؤثر في مراحل النمو المختلفة، مع مناقشة تأثيرات البيئة الاجتماعية على جوانب النمو ووظائفه في كل مرحلة.

5 - تعرض الكتاب لموضوعات حديثة، وواقعية في كل مرحلة من مراحل النمو المختلفة مع توضيح وتحليل الأبعاد الاجتماعية لهذه الموضوعات والقضايا الاجتماعية المعاصرة.

ثانياً - العرض:

الالتزم الكتاب بالمعايير الحديثة للكتاب الجامعي والتي تشكل المتطلبات الأساسية لنشر الكتاب الجامعي في مؤسسات ودور النشر العالمية حيث:

1 - تضمن الكتاب مقدمة عامة لأهداف الكتاب وأهميته وارتباطه بالمنهج التعليمي للعلوم الإنسانية.

2 - وضع المؤلف نوعين من الفهارس لمحتوى الكتاب: المختصر والتفصيلي؛ ليساعد القارئ على استطلاع محتوى الكتاب والفصول التي تحتوي على هذه المعلومات.

3 - تم تقسيم الكتاب فصولاً أساسية متسلسلة وفق مراحل النمو الطبيعية لحياة الإنسان وقد وضعنا ذلك في مقدمة كل فصل؛ لمساعدة القارئ على تناول فصول الكتاب بشكل متناغم ومترابط ومتكامل.

4 - تم وضع مجموعة من الأهداف العملية كمنهجيات دراسية يسعى الفصل الدراسي لتحقيقها، وذلك التزاماً بالمعايير الحديثة.

5 - استعان المؤلف بالصور والجداول والرسومات البيانية والأشكال التي تساعد القارئ على تفهم المادة العلمية.

6 - وضع المؤلف ملخصاً في نهاية الفصل؛ ليمنح القارئ فرصة لتلخيص المادة العلمية والمحتوى الذي تم عرضه.

7 - أُرِدِف المؤلف في نهاية كل فصل حالة دراسية ترتبط بالمعلومات النظرية التي تم عرضها؛ لقياس مدى تفهم القارئ لمحتويات الفصل.

8 - ناقش المؤلف مجموعة من الموضوعات البحثية المهمة التي تشجع القارئ على الاستعانة بالقراءات الخارجية، والاستزادة من المعارف المتصلة بهذه الموضوعات كأسلوب تعلم ذاتي يعطي الفرصة للدارس لأن يطلع على هذه الموضوعات في مصادرها الرئيسية.

هذا ولقد اعتمد المؤلف على النموذج التحليلي في عرض المعلومات وتوضيح علاقة بعض جوانب السلوك الإنساني بالأقسام الأساسية لمناهج العلوم الإنسانية بمفاهيمها الحديثة.

وأدعو الله - تعالى - أن أكون قد وفقت في تزويد الدارسين والمهتمين بالعلوم الإنسانية، بالأبعاد النظرية للسلوك الإنساني بمفهومه الحديث، والتي تركز على رؤية النماذج الإنسانية كأنساق الاجتماعية، مع التركيز على التفاعل المستمر والمتبادل بين هذه الأنساق والبيئة الاجتماعية.

مع أطيب التمنيات للعاملين والمهتمين بمحقل العلوم الإنسانية بمزيد من التطور والبرقي والسنهوض ببلور هذه المهنة في دعم وتحقيق أهداف المجتمع في التنمية المتوازنة والشاملة. والله أسأل أن يتفع به، وهو الهادي إلى سواء السبيل.

حسين حسن سليمان

كاربونديل - إيتوي

أغسطس 2004

الفصل الأول

مقدمة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية

Introduction to Human Behavior & The Social Environment

أهداف عملية Objectives:

- تمثل الأهداف العملية التي يركز هذا الفصل على تحقيقها في الأمور التالية:
- التعرف على مفهوم السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية.
- تفهم علاقة هذا المفهوم بدراسة منهج الخدمة الاجتماعية.
- التعرف على أهم النظريات التي تركز عليها دراسة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية.
- تحديد الأنساق التي يتعامل معها الأخصائي الاجتماعي وتفاعل هذه الأنساق معاً.

مقدمة Introduction:

بدأ "أحمد هلال" عمله كأخصائي اجتماعي بمستشفى جامعي في أحد المدن الرئيسية، ونتيجة لاجتهاده الشخصي وشغفه للتعليم، طلب منه رئيس قسم الخدمة الاجتماعية بالمستشفى، العمل في عيادة الإدمان التابعة لقسم الصحة النفسية تحت إشراف رئيس قسم التأهيل الاجتماعي والنفسي.

وقد ظهرت فكرة إنشاء قسم لعلاج حالات الإدمان منذ سنتين تقريباً؛ نتيجة للزيادة المضطردة في أعداد المترددين على المستشفى لعلاج أعراض ومشكلات الإدمان، ولقد نصّح رئيس قسم التأهيل "أحمد هلال" بالانتظام في

دورة إعداد تدريبيه عن علاج وتأهيل مرضى إدمان المخدرات، وبمرور الوقت بدأ "أحمد هلال" في اكتساب المعرفة والخبرة في التعامل مع حالات إدمان المخدرات وتقديم الخدمات والرعاية التأهيلية لهم.

ومن خلال هذه التجربة تعلم "أحمد هلال" أن رعاية حالات الإدمان بالعيادة تنقسم إلى قسمين أساسيين: الأول (التدخل الطبي والتأهيل النفسي والاجتماعي)، ويتلخص التدخل الطبي في تخليص الجسم من السموم الناتجة عن تعاطي المخدر Detoxification وذلك باستخدام الأدوية والمحاليل الطبية لتعويد الجسم على التخلص من الأعراض الانسحابية Withdrawal Symptoms والتي تنشأ نتيجة لاحتياج الجسم للمخدر عن طريق التعود على تلقى جرعاته بكميات معينة في أوقات محددة. أما الآخر فيتمثل في الخدمات التأهيلية Rehabilitative Service والتي تتبع التدخل الطبي، ويتم من خلالها دراسة حالة المريض وظروفه وإمكاناته الشخصية والبيئية والعمل على تنظيم خطة لمساعدة المريض على التوقف عن تعاطي وإدمان المخدرات.

ومن سجلات الأخصائي "أحمد هلال" اتقينا الحالات التالية:

الحالة الأولى:

م. أ. طفل عمره 14 سنة بدأ منذ عامين بتجريب تدخين البانجو (الماريوانا) ولقد اعتقد في البداية أنه -فقط- يجاري زملائه وأنه يستطيع أن يتوقف عنها في أي وقت يحبه، ولكن مع مرور الوقت اكتشف م. أ. أنه يدخن البانجو بشكل منتظم ولا يستطيع أن يستغني عن المخدر بل إنه قد بدأ في زيادة كمية البانجو التي يدخنها مع السجائر حتى يستطيع أن يحافظ على مستوى التأثير الذي يشعر به، ولقد بدأت أسره م. أ. في ملاحظة بعض التغيرات التي حدثت على سلوكيات الابن ومزاجه بشكل عام، فلقد أدركت الأسرة أن بعض التغيرات التي حدثت على شهية م. أ. وقدراته الجسمانية ومواعيد نومه واستيقاظه. وعند مراجعة الأب لـ م. أ. بشكركه اعترف الأخير بأنه يدمن تدخين البانجو وأنه غير قادر على الاستغناء عنه، ولقد نتج عن هذه المواجهة اضطراب شديد في الأسرة وتبادل الأب والأم الاتهامات بالنقص في رعاية الابن وبناء على نصيحة أحد المعارف قامت الأم باحضار م. أ. إلى عيادة الإدمان بالمستشفى.

الحالة الثانية:

م. ع. عمره 27 سنة وهو طالب جامعي حضر إلى المستشفى طلباً لمساعدته بعد أن فشلت جميع محاولاته المتكررة للشفاء من إدمان المخدرات، فعلى سبيل المثال بدأ م. ع. في العام الماضي تجريب أنواع جديدة من المخدرات وبدأت حالته الصحية تسوء بعد انغماسه في شحم الكوكايين، وعندما التقى الأخصائي الاجتماعي "أحمد هلال" بالحالة اكتشف أن م. ع. قد تم فصله من الجامعة نتيجة عدم انتظامه ورسوبه لعدة سنوات في الصف الثاني الجامعي، ويشعر م. ع. بالخزي لأنه قد سبب كثيراً من المشاكل لأسرته والتي انتهت بسرقة لحلى ذهبية من أخته والتي تلقتها عند زفافها كشبكة زواجها، ولقد سبب احتياج م. ع. للمخدر في مشكلات كبيرة بينه وبين والده الذي يتهمة بالاستهتار وعدم تحمل المسؤولية ولقد هدده والده بطرده من البيت إذا لم يتوقف عن تعاطي المخدرات الأمر الذي دفع والدته وأخوته لإحضاره إلى المستشفى.

الحالة الثالثة:

ر. ع. عمره 53 سنة ولديه تاريخ طويل في إدمان وتجارة المخدرات. حضر ر. ع. إلى المستشفى بعد أن تدهورت صحته بشكل كبير نتيجة إدمان الهيروين. بعد خروج ر. ع. من السجن منذ ستة أشهر حاول أن يتعد عن المخدرات ولكنه جلس في بيت أشبهه التاجر لا يفعل شيئاً، الأمر الذي جعله يشعر بالفراغ الكبير، إلى أن التقى ببعض الأصدقاء القدامى الذين دعوه لزيارتهم، ومن هنا بدأ يتعاطى الهيروين معهم إلى أن أصبح غير قادر على الامتناع عنه، وعند ملاحظة أعباء الأصغر الذي هو من المعروفين في المجتمع وله دور كعضو في المجلس الشعبي بالمدينة، شعر الأخ بأن ر. ع. سيسبب إخراجاً شديداً له خاصة أنه يعيش في أحد بيوت ويستغل البيت في إحضار بعض أصدقائه المدمنين لزيارته، لذلك قرر الأخ أن يحضر ر. ع. إلى المستشفى على أن يتحمل بنفسه كافة تكاليف العلاج حتى يستطيع ر. ع. أن يتخلص من الإدمان ويصبح قادراً على الاعتماد على نفسه.

عند دراسة هذه الحالات الثلاثة نجد أن هناك معلومات كثيرة مطلوبة حتى يتسنى لنا تكوين فهم كامل عن كل حالة مع الإلمام بمفاهيم ودinاميكية الإدمان قبل أن نستطيع مساعدة كل حالة على حدة، وهناك أيضاً ضرورة لفهم الأبعاد المرتبطة بالمرحلة السنية والتنموية لكل حالة، وعلى الرغم من اشتراك الحالات

الثلاثة في المعاناة من أعراض الإدمان إلا أن هناك فروقا كبيرة بين كل حالة من ناحية الظروف الاجتماعية والشخصية والتنموية المرتبطة بالمرحلة العمرية لكل حالة، لذلك فإن تفهم طبيعة كل مرحلة عمرية والمتطلبات الجسدية والانفعالية والادراكية والسلوكية المرتبطة بها سوف يكون له تأثير كبير في كيفية دراسة كل حالة وأسلوب تنفيذ عمليات الخدمة الاجتماعية الأساسية والتي تتكون من التقييم Assessment والتخطيط Planning والتدخل Intervention والتقييم Evaluation .

ومن هنا يتضح أن عمليات المساعدة في العلوم الإنسانية يجب أن تقوم على حقائق وأسس علمية وفهم لطبيعة العميل والمرحلة العمرية التي يمر بها، مع ضرورة تفهم الظروف البيئية والمجتمعية التي قد يكون لها تأثير كبير على الجوانب الشخصية والتي قد تؤثر على تطور الموقف الإشكالي وطبيعته. وعمرارة الأمثلة السابقة نجد أن تقدم الخدمات والرعاية التأهيلية لكل من م. أ الطفل ذو الـ 14 سنة و م. ع. الشاب ذو الـ 27 سنة و ر. ع. ذو الـ 53 سنة سوف تختلف نتيجة لارتباط كل منهم بمرحلة عمرية معينة وظروف تنموية مختلفة، فضلا عن الاختلافات الموجودة والمرتبطة بظروف كل حالة والبيئة الاجتماعية التي يعيش فيها كل منهم.

أهمية مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية

تري (Hutchison 2003) أن الهدف الأساسي من دراسة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية هو استكشاف القوى المحركة Dynamics التي توجه السلوك الإنساني وتدفعه في مسارات معينة سواء أكانت هذه القوى مرتبطة بالنواحي الشخصية للفرد أم مرتبطة بالظروف البيئية المحيطة به. وبالنسبة للعاملين في المجال الاجتماعي والنفسي الذين سيتم إعدادهم وتأهيلهم لممارسة المهنة فإن مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية يساهم في تزويد الدارس بمجموعة من العلوم والحقائق الأساسية التي ستؤدي بالضرورة إلى تنمية قدراتهم على تفهم أبعاد شخصية العميل ودوافعه وأساليب تفكيره والانجذارات والقيم التي تؤثر على سلوكياته وتصرفاته وعلاقاته.

وتعتقد (Milliken 2004) أن على الدارس للعلوم الإنسانية أن يتعرف على مجموعة الحقائق التي توضح وتشرح مفهوم البيئة الاجتماعية ومكوناتها وأبعادها وخصائصها ومدى تأثيرها على سلوكيات العميل وقدراته على التعامل مع المواقف الاجتماعية المختلفة، وهنا يجب أن ندرك أنه أحيانا ما تنشأ المشكلة الاجتماعية نتيجة التأثير المباشر للبيئة الاجتماعية، ولذلك فإن التعامل معها يتطلب تفهما حقيقيا لأبعادها حيث أن حل المشكلة يرتبط بمستوى وفاعلية التعديل في البيئة الاجتماعية وظروفها، فترى أحيانا أن بعض المشكلات الصحية التي تعاني منها الأسيرة قد تنتج عن ارتفاع مستوى التلوث Pollution الموجود في البيئة. وكذلك فقد يتعرض الأطفال لخطر المخدرات نتيجة لسهولة تواجدها في المنطقة أو الحي الذي يسكنون فيه والضغط التي يمارسها بعض الأفراد في الشارع على الصغار لتجريب المخدرات، ومن هنا يتضح أن محاولة حل مثل هذه المشكلات لا يتأتى بدون وجود فهم وخطة للتدخل من أجل تعديل ظروف البيئة.

وفي هذا السياق ترى (Kirst-Ashman 2000) أن دراسة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية تركز على تفهم الأنماط الاجتماعية Social Systems الموجودة في المجتمع والمرتبطة بالموقف الإشكالي الذي يتعامل معه العميل مثل (مجلس الحي - المؤسسات الخدمية - جمعيات الأنشطة ... الخ)، فنجد أن طبيعة وتكوين هذه المؤسسات وأساليب التعامل بها وقوانينها قد تسبب بعض المشكلات للأفراد والأسر وباقي الأنظمة التي تتعامل معها، وبذلك تنشأ بعض المشكلات التي تعطل الفرد أو الأسرة أو الحي من الاستفادة من الخدمات والبرامج التي تقدمها هذه المؤسسات، لذلك يضطلع مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية بتفهم المؤسسة الاجتماعية وفلسفتها وطبيعة عملها وأنشطتها. لذلك فإن تفهم دارس/ دارسة الخدمة الاجتماعية لهذه المؤسسات يعتبر أساسيا من أجل توضيح طبيعة التفاعل بين العميل بمستوياته المختلفة والمؤسسة الاجتماعية حتى يتسكن من التعرف على طبيعة المشكلة ومعدل الخلل الموجود، الأمر الذي يساهم في إيجاد خطة تدخل بناء وعملية لمواجهة الموقف وحل المشكلة.

بعد أن تم استعراض مفهوم السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية وعلاقته بالعلوم الإنسانية ومناهجها فسوف يناقش هذا الفصل النقاط التالية:

- أهمية القاعدة العلمية بالنسبة لعمليات المساعدة النفسية والاجتماعية.
- عرض لمفاهيم نظرية النسق العام General System Theory.
- تقديم نموذج Framework للتفاعل بين المستويات المعروفة لأنشطة وبرامج المساعدة النفسية والاجتماعية والتأهيلية.
- مناقشة مبسطة لأدوار الأخصائي النفسي والأخصائي الاجتماعي وأخصائي التأهيل في التعامل مع هذه المستويات الثلاث.
- تقوم تطبيقات المساعدة النفسية والاجتماعية والتأهيلية على خطوات أساسية تتضمن:

- 1- التقدير: ويعني تحليل وتفهم الموقف الإشكالي للعميل.
- 2- التخطيط: ويركز على إعداد خطة للعمل تتضمن أهداف محددة للتعامل مع الموقف الإشكالي يتم اختيارها بدقة وبوضوح.
- 3- التدخل: ويتناول الترجمة الفعلية للخطة والأهداف إلى أنشطة وعمليات محددة من أجل تغيير الموقف الإشكالي مثل تعديل بعض سلوكيات العميل أو بعض المفاهيم والأفكار التي تساهم في خلق المشكلة وتدعم استمرارها، بالإضافة إلى العمل على تغيير بعض سياسات أحد المؤسسات التي يتعامل معها العميل والتي قد تعطل قدرته على الاستفادة من خدماتها بشكل فعال.
- 4- التقييم: ويتضمن التعرف على مدى فعالية التدخل وتأثيره في تحقيق أهداف الخطة ومدى التغيير في الموقف الإشكالي مثل تعديل سلوكيات أو أساليب تفكير العميل أو تغيير في سلوكيات المؤسسة التي يتعامل معها العميل من أجل الحصول على خدمة معينة.

وحتى تتضح هذه الأمور نعرض للحالة التالية:

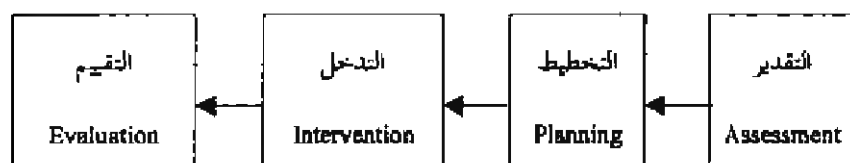
حالة محمود عبد اللطيف

محمود عبد اللطيف عمره (39) سنة يعمل كمشرف فني في أحد المصانع متزوج وعنده ثلاثة أطفال (10) سنوات و (6) سنوات وسنة. قبل ستة أشهر أصيب محمود في أثناء عمله وذلك نتيجة لسقوط قطعة من الحديد على كتفه مما سبب وقوعه على سطح العنبر وإصابة ركبته اليمنى بكسر. بعد أن انتقل محمود إلى المستشفى في أثناء فترة العلاج تم تقييم حالته ووجد أنه مصاب بعجز قدر به (60%) بعد الحادثة. تلقت الأسرة خطاباً يفيد تحويل محمود إلى عمل إداري وتحميله مسؤولية الإصابة لإهماله في اتباع خطوات الأمن الصناعي المتبعة، أصيب محمود بالإحباط نتيجة هذا التقرير خاصة عند معرفته بأن قيمة التعويض المادي ستكون قليلة وأن إدارة التأمينات قد تأخرت في إعداد الأوراق اللازمة لصرف التعويضات التأمينية. تأثرت حالة أسرة محمود نتيجة لانخفاض الدخل الشهري وعدم قدرتها على مواجهة أعباء المعيشة وتأخر صرف التعويضات اللازمة. بعد خروج محمود من المستشفى دأب على العلاج بوحدة العلاج الطبيعي والتي تركزت على تحسين قدرته على الوقوف والمشي. يشعر محمود الآن بالإحباط واليأس نتيجة حالته الصحية وعدم قدرته على المشي واعتماده بشكل أساسي على الكرسي المتحرك في حركاته وتنقلاته، تحملت زوجة محمود جانب كبير من أعباء الأسرة وبدأت في قضاء احتياجات المنزل من شراء الطعام وتوصيل الأبناء إلى المدارس بالإضافة إلى مصاحبة محمود في انتفالاته للمستشفى لتلقي العلاج.

ولقد سببت هذه الظروف في شعور الزوجة بالإرهاق خاصة أنها لم تلق الدعم الكافي من الأهل في المرحلة الأخيرة. ونتيجة للتغيرات في الظروف الاجتماعية للأسرة وإحساس الأبناء بالترنح والحزن لإصابة والدهم لاحظت المدرسة تغير في سلوكيات الابن الأكبر علاء وتدهور مستواه الدراسي وهروبه من المدرسة الأمر الذي أدى إلى فصله لمدة أسبوع واستدعاء والدة الطفل إلى المدرسة لمناقشة هذه التغيرات، ولقد أدت هذه الظروف إلى زيادة إحساس محمود بالأسف والاكتئاب وشعوره بالذنب نتيجة التغيرات التي حدثت للأسرة على المستوى المادي والنفسي والاجتماعي.

كما يبدو من الحالة السابقة أن هناك بعض الأحداث والتطورات قد حدثت للعميل نتيجة لظروف بيئية وشخصية أثرت بالضرورة على المستوى الوظيفي للأسرة وسببت بعض التغيرات في سلوكيات أفراد الأسرة وأحاسيسهم ومشاعرهم تجاه أنفسهم وتجاه الآخرين، إلا أن تطور الموقف الإشكالي قد تأثر برودود أفعال أنظمة أخرى مثل إدارة المصنع، وموسسة التأمين الاجتماعي، والمدرسة التي يدرس بها الطفل، ولذلك فإن مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية يعطي بالضرورة أهمية كبيرة للظروف البيئية ومدى تأثيرها على الموقف الإشكالي الذي يعيشه العميل، كذلك فإن دراسة طبيعة المؤسسات التي يتعامل معها العميل وأسلوب تعاملها مع العملاء والشروط المرتبطة بالخدمات التي تقدمها يعطينا فكرة واضحة عن مدى تأثير المؤسسة وسلوكياتها على الموقف الإشكالي الذي يتعامل معه العميل. وعلى ذلك فإن التدخل Intervention لمساعدة العميل على التعامل مع ظروفه ومشكلاته يتطلب بالضرورة تقدير شامل Comprehensive Assessment لكل أبعاد المشكلة وظروف العميل لأن الخطة العلاجية المطلوب إعدادها يجب أن تعد على أسس سليمة حتى تساهم بالضرورة في إيجاد حلول عملية وواقعية للمشكلة.

شكل رقم (1) الجوانب الأساسية في عمليات المساعدة



ويرى (Rooney & Larsen, Hepworth, 1996)، أن التقدير يتطلب تجزيع معلومات كافية عن كافة ظروف المشكلة بشقيها (الشخصي والبيئي) ومدى التفاعل بين هذين الشقين. ومن ثم فإن مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية يزودنا بمفاتيح علمية محددة عن العميل والبيئة. فتركز دراسة

العميل عن المرحلة التنموية والسنية للعميل والمتطلبات المرتبطة بالمرحلة التنموية والتي تتضمن الوظائف البيولوجية والإدراكية والانفعالية والاجتماعية والأخلاقية. لذلك فإن أي خلل في أحد هذه الوظائف قد يساهم في تبني العميل لسلوكيات معينة قد تؤدي إلى تفاقم المشكلة. فبالنسبة للوظيفة البيولوجية فإن أي خلل في أجهزة الجسم مثل الغدد أو القدرات الحسية قد يؤدي إلى مشكلات مثل العصبية والحركة الزائدة الانفعالية Hyperactivity، كذلك فإن الخلل في الوظيفة المعرفية الإدراكية Cognitive عند العميل مثل التفهم والاستنباط والتحليل والابتكار والتذكر قد يساهم في عدم قدرة العميل على فهم الأمور بطريقة واضحة أو عدم قدرته على تحليل ودراسة الموقف مما يؤدي به إلى اتخاذ قرارات غير موضوعية أو خاطئة تؤثر في حياته وحياة أسرته وعلاقاته أو قدرته على التعامل مع الآخرين وأداء دوره كعامل أو موظف.

ومن هنا تظهر أهمية تعرف الأخصائي النفسي/الاجتماعي/ التأهيلي على معلومات أساسية عن العميل وشخصيته وطبيعة المؤسسات التي يتعامل معها قبل البدء في التعامل مع الموقف الإشكالي ولذا رتبته دراسة جيدة، إلا أن عملية التدخل التي تهدف إلى تغيير سلوكيات أو اتجاهات معينة أو تغيير الظروف البيئية التي قد ساهمت في خلق المشكلة. إن بدء عملية التدخل يتطلب خلق علاقة مهنية مع العميل تسود بالضرورة إلى الحصول على ثقته وتأكيد رغبته فسي عرض وشرح ظروفه الخاصة للأخصائي ومن ثم تبدأ عملية الاتصال الفعال Effective Communication بين العميل والأخصائي لكي يعمل معاً كفريق عمل Teamwork أو كشركاء Partners لمواجهة المشكلة، هذه العلاقة المهنية تتطلب من الأخصائي فهماً ومعرفة لطبيعة المرحلة التنموية (السنية) للعميل والمتطلبات والظروف والتحديات المرتبطة بكل مرحلة، وتأتي هذه المعارف والعلوم من دراسة مصاق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية.

نظرية النسق العام (System Theory) والمنظور البيئي (Ecological Perspective)

نظراً لأهمية فهم البيئة ومدى تأثيرها في السلوك الإنساني فإن هناك أهمية لتفهم طبيعة التفاعل بين الفرد والأنظمة المختلفة التي يتعامل معها خلال البيئة الاجتماعية المحيطة به. لذلك فإن الأخصائي يحتاج إلى إطار نظري يزوده بفكرة رمزية أو صورة عامة تساعد على فهم العالم الذي نعيش فيه، وتعطي نظرية النسق العام رؤى واسعة تساعد على تفهم وتحليل الأمور وتشرح طبيعة التفاعل بين الأنظمة المختلفة (الأسرة، الحي، المؤسسة، المجتمع الصغير، المجتمع الكبير) (Barker, 1995). وبالإضافة إلى ذلك فإن عرض المفاهيم المرتبطة بالمنظور البيئي تساعد الأخصائي الاجتماعي على تفهم تأثير البيئة في الموقف الإشكالي الذي يتعامل مع العميل .

هناك فكرة أساسية تؤكد أن البشر يتفاعلون بشكل مستمر مع أنساق مختلفة في البيئة. هذه الأنظمة تتضمن الأسرة والأصدقاء، ومكان العمل، ومؤسسات الرعاية الاجتماعية، وأماكن العبادة، والأندية الرياضية، والجماعات الاجتماعية. وتؤكد نظرية الأنساق العامة أن الأفراد يتعاملون بشكل متفاعل وديناميكي مع مجموعة من الأنساق من أجل إشباع الاحتياجات الإنسانية والاجتماعية والاقتصادية المختلفة، ومن ثم فإن دور المهن الإنسانية والاجتماعية هو العمل على تحسين وتنمية التفاعل بين الأفراد والأنساق المعنية. ولذلك فإن نظرية الأنساق العامة تزودنا بمجموعة من المفاهيم تساعدنا على تفهم وتحليل طبيعة التفاعل بين الفرد والأنساق المختلفة وتساهم مفاهيم النظرية في تحليل هذه الأنساق والتعرف على مكوناتها مما يؤدي إلى تحديد الخلل في هذه الأنساق وعملية التفاعل بين الأفراد والأنساق الأخرى.

ويهمنا أن نعرف معنى النسق قبل أن نمرسل في التعرف على وظائفه ومفاهيمه حيث يعرف Zastrow (2000) النسق بأنه " مجموعة من الأجزاء التي ننضم معاً بطريقة مرتبة وتتفاعل كلها معاً حتى تصبح كوحدة وظيفية فعالة " (صفحة 6).

ولكني نفهم نظرية الأنساق العلمية فإن علينا أن نتعرف على بعض المفاهيم الأساسية التي سيتم عرضها وتفسيرها : وتتضمن المفاهيم الأساسية كل من المحددات Boundaries المدخلات Inputs المخرجات المقترحة Proposed Outputs المخرجات Outputs الارتباط التبادلي Interface عمليات التغير Conversion operations النظام الأشمل Supersystem المرحعات (التغذية الراجعة) Feedback.

المحددات Boundaries:

تمثل المحددات الإطار الخارجي أو الخصائص الخاصة التي تحدد نوعية وذاتية النسق، وترتبط المحددات بطبيعة العلاقات داخل النسق والتي تجعله متفرداً في خصائصه بحيث تخلق له كياناً خاصاً لا تشاركه فيه أية أنسقة أخرى. ويوضح Norlin, et al. (2002) أن " المحددات تعرف النسق وتحدد الأدوار التي سيتم تبنيها بواسطة أعضاء هذا النسق، وأن أحد أهداف هذه المحددات هو حماية النسق ضد أية تأثيرات خارجية قد تؤثر تأثيراً سلبياً على قدرته على تحقيق وظائفه " (صفحة 180).

وتتضمن المحددات نوعين أساسيين حيث يمثل النوع الأول المحددات المادية التي تتضمن الخصائص المادية والتي يمكن ملاحظتها بالحواس الإنسانية وتفصل المحددات النسق عن الأنساق الأخرى. فعلى سبيل المثال فإن عائلة "المسلمي" يمكن التعرف عليها كمنق عن طريق الاسم الذي تنتمي إليه والبيت الذي تقطن فيه والسمات البدنية لأفراد الأسرة ونوع العمل أو التجارة التي تشغل فيه. كذلك فإن المحددات فما نوع ثان معنوي يتضمن مجموعة القيم والمبادئ التي يشترك فيه النسق وتميزه عن الأنساق الأخرى، فأسرة المسلمي مثلاً قد تتفرد ببعض القيم مثل حب المشاركة في فعل الخير والتطوع في مساعدة الآخرين أو التبرع في أعمال الخير واهتمامهم الكبير بتعليم الأبناء وحهم واحترامهم للعمل، وهذه المبادئ قد تشترك فيها أسر أخرى ولكن درجة التفعيل والتمثل لهذه المبادئ قد تختلف من أسرة لأخرى فلذلك يمكن لأعضاء الجيران والحي أن يميزوا أسرة المسلمي عن الأسر الأخرى.

تتضمن المدخلات كافة المصادر والإمكانات التي تتوفر للنسق، وتضمن ذلك الإمكانيات المادية والبشرية والقيم المعنوية والأخلاقية وخبرات أعضاء النسق، فمؤسسة الرعاية الاجتماعية كنسق يتوفر لها المبنى الذي تشغله والميزانية التي تخصص لها من الدولة لرعاية الأطفال وكذلك التمرعات التي تلقاها من الآخرين، كذلك فلو أن الأثاث والسيارات والغرف ومقاعد الدراسة والدواليب وقاعات الأنشطة كل هذه تكون المدخلات، بالإضافة إلى ذلك فإن الإمكانيات البشرية التي تمثل في خبرات العاملين والمعونات الفنية والكتب التي تلقاها تعتبر كمدخلات أساسية للنسق، أما عن الإمكانيات المعنوية فتتضمن طاقة العاملين بالمؤسسة والدعم والتشجيع الذي تلقاه من أعضاء المجتمع، بالإضافة إلى ذلك تأييد الخبراء وممثلي الحي، ويتم توظيف كل هذه المدخلات لخدمة أغراض المؤسسة .

المخرجات المقترحة Proposed Output :

ومثل المخرجات المقترحة مجموعة الأهداف التي يسعى النسق إلى تحقيقها، وتشمل الآمال المرجوة الذي يحددها النسق ويعمل على بلوغها في زمن ووقت محدد، فإذا ما نظرنا مثلاً إلى قسم الخدمة الاجتماعية في الجامعة فإننا نجد أن الهدف المقترح للقسم هو إعداد الطلاب والطالبات المتقدمين وتزويدهم بالعلوم والمهارات والقيم المرتبطة بمهنة الخدمة الاجتماعية حتى يصبحوا قادرين على ممارسة المهنة بكفاءة وفعالية، كذلك فإن من الأهداف المرجوة هو تخريج نفس العدد من الطلاب والطالبات الذين التحقوا بقسم الخدمة الاجتماعية بدرجة 100% فلو كان عدد الطلاب الجدد هم 80 طالب وطالبة فإن المرجو أن يتخرجوا جميعاً بنهاية الفترة الزمنية للبرنامج وحصولهم على شهادة التخرج، وإن كانت هذه المخرجات المقترحة تمثل أهدافاً بعيدة مجردة فإن الوصول إليها يتطلب الجهد والعمل الدائم الذي يحرص النسق على تنظيمه والوصول إليه.

العمليات التحويلية :Conversion Operations

يقوم كل نسق ببذل الطاقة Energy والجهد Effort لتحويل المدخلات Inputs إلى أنشطة وعمليات وبرامج حتى يمكن تحقيق المخرجات المقترحة Proposed Outputs التي تمثل الأهداف المرجو تحقيقها، فعلى سبيل المثال فإن مدرس اللغة العربية في المدرسة الابتدائية يسعى بكل جهده لإكساب الطلاب وتعليمهم مجموعة من المعارف المرتبطة بفهم قواعد واستخدامات اللغة، لذلك فإن هذا الهدف المحدد يتم الوصول إليه من خلال مجموعة من الأنشطة تحول المدخلات الموجودة (قاعة الفصل، الكتب الدراسية، السبورة، خيرات المدرس، والوقت المحدد لمادة اللغة العربية) إلى علم ومعرفة باللغة العربية يكسبها الطلاب مع نهاية العام الدراسي، فرى أن العمليات التحويلية تحدث في الفصل في أثناء حصة اللغة العربية وتمثل في شرح المدرس للدرس، واستخدام الوسائل التوضيحية لعرض المعلومة، وقيام التلاميذ بحل التمارين داخل الفصل، وكتابة الواجبات من موضوعات إنشاء وخلافه، وممارسة وتطبيق اللغة عن طريق إعداد مجلة الفصل والمشاركة في الإذاعة المدرسية، وتمتد كل هذه الأنشطة ببساطة كتحويل الإمكانيات إلى الأهداف (المخرجات) المقترحة. وتشابه هذه العمليات مع تحويل المادة الخام إلى منتج نهائي يمكن استخدامه والانتفاع به.

المخرجات :Outputs

على الرغم من أن النسق يسعى بكل جهده للوصول إلى مخرجات مقترحة إلا أنه قد لا يستطيع أن يبلغها أو يحققها كلها نتيجة ظروف كثيرة، لذلك ينتهي النسق بالوصول إلى مستويات ودرجات محددة من هذه الأهداف، ولا يعني ذلك نقصاً من النسق لأن هناك عوامل مختلفة تتعلق بالأحداث التي يعيشها النسق واختلاف القدرات والمهارات ومستوى المصادر والإمكانيات المتاحة، فمدرس قسم التدريب في قسم الحاسب الآلي Computer Department يأمل في إكساب جميع المتدربين مجموعة من المهارات والمعارف بدرجة (100%)، ولكن نظراً لضيق الوقت وكثرة المعلومات المطلوب أن يتعلمها المتدربون فإنهم قد يتقنوا في نهاية الدورة مهارات الحاسب وبرامجه بدرجة (90%)، وقد يتدخل في حدوث

ذلك مستوى كفاءة المدرب وخبراته أو مدى توازن المنهج التدريبي ودرجة صعوبته أو معدل ذكاء قدرات المتدربين وعبراتهم والذي يؤثر في درجة تفهمهم للمادة العلمية بالسرعة والدقة المتوقعة.

ومن الناحية العملية نجد أن النسق قد لا يستطيع في معظم الأحيان التوصل إلى كسل الأهداف (المخرجات) المقترحة نتيجة لظروف كثيرة وتعتبر نسبة الفاقد بين المخرجات المقترحة (100%) والمخرجات الفعلية (90%) كطاقة ضائعة (Entropy)، وهو الفاقد من الطاقة الذي لم يتم توظيفه بشكل أمثل، فعدم فهم المتدرب لكل المعلومات والمهارات المقدمة في التدريب يمثل فاقد كان يجب توظيفه ولكنه لم يحدث نتيجة لظروف كثيرة ذكرنا بعضاً منها منذ قليل.

ويسمى كل نظام إلى تقليل نسبة الفاقد Entropy إلى أقل قدر ممكن عن طريق توظيف المدخلات Inputs التوظيف الأمثل، وذلك يعني الوصول إلى فاقد سلبى Negative Entropy، فكلما زادت نسبة الفاقد السلبى فإن أعلى نسبة من المخرجات Outputs قد تم تحصيلها، وعكس ذلك فإن الفاقد الإيجابي يعني ارتفاع نسبة الفاقد Entropy لذلك فإن ارتفاع نسبة الفاقد الإيجابي من (10%) إلى (30%) يعني فقسان كبيراً من الطاقة وعدم الحصول على المخرجات المقترحة Proposed Outputs بشكل كبير.

ولكن كيف يمكننا أن نزيد من نسبة المخرجات Outputs ونصل إلى فاقد سلبى Negative Entropy؟ وللإجابة عن ذلك فإنه يجب دراسة الظروف التي تؤثر على تحويل المدخلات Inputs إلى مخرجات Outputs أو بمعنى أدق المراجعة الدقيقة للعمليات التحويلية Conversion Operations للتعرف على مدى كفاءة هذه العمليات، ولذلك فإن تقييم هذه العمليات للتعرف على الأخطاء والخلل وإصلاحه قد يساعد النسق في الوصول إلى جميع أهدافه بشكل كبير.

المرجعيات (التغذية الراجعة) Feedback:

تمثل المرجعيات في بيان بالمعلومات والنتائج التي تعود إلى النسق لتوضح مدى قدرته على تحقيق أهدافه، فنجد مثلاً أن الشهادة الدراسية التي يتسلمها

الطالب مع نهاية العام الدراسي تمثل مرجعات Feedback عن مستوى تحصيله وإنجازاته خلال العام الدراسي وفي المواد المحددة التي درستها، يستفيد النسق كثيراً من هذه المرجعات لأنه يتعرف إلى مدى تحقيقه للأهداف فيتم التعرف من خلال هذه المعلومات على الأهداف التي حققها بكفاءة والأهداف التي لم تحقق ومعدلات التقصير، لذلك فإذا ما أراد النسق أن ينمو ويتطور فإنه يجب عليه أن يركز على تدعيم الإنجازات ومعالجة التقصير، ولكن النسق لا يستطيع أن يفعل ذلك قبل أن يتلقى هذه النتائج المتمثلة في الـ Feedback. وهناك نوعان من المرجعات الداخلية Internal Feedback والمرجعات الخارجية External Feedback:

أما عن المرجعات الداخلية Internal Feedback فيتعرف عليها النسق من خلال الأجهزة والأعضاء المشاركين في عمليات النسق وذلك من خلال الملاحظة التي تترجم إلى معلومات شفوية أو مكتوبة كذلك شكوى وملاحظات أعضاء النسق للعلاقات الداخلية أو مدى كفاءة أعضاء النسق وعملياته في تحقيق الأهداف.

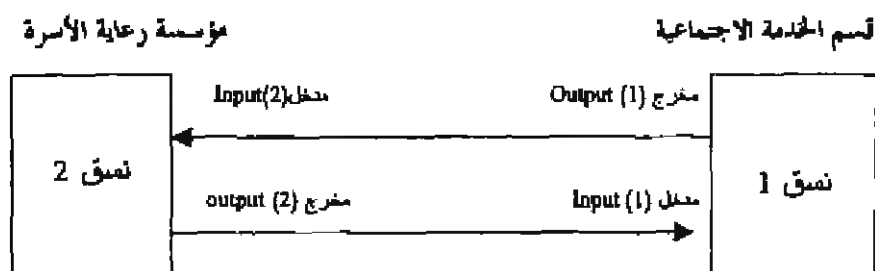
أما عن المرجعات الخارجية External Feedback فتأتي عن طريق الملاحظات والمراجعات التي تصل إلى النسق من أنساق أخرى خارجية، وفي العادة فإن هذه الأنساق قد تتعامل مع النسق الأساسي بشكل متواصل. فعلى سبيل المثال نجد أن الأسرة ترسل أبنائها إلى المدرسة أو النادي للتعلم أو ممارسة أنشطة محددة، وترسل المدرسة إلى الأسرة خطابات أو شهادات تمثل تقييمها لسلوك وأنشطة الابن في المدرسة، فإذا ما خالف الابن بعض التعليمات أو مارس سلوكاً غير مقبول مثل الغياب أو المشاجرة مع زملائه فإن خطاب المدرسة أو المكالمات التلفونية التي تتلقاها الأسرة هو نوع من المرجعات التي تعني أن هناك خللاً معيناً في نسق الأسرة وعملياته التحويلية (تربية الأبناء) قد تؤدي إلى فشل الابن في اتباع التعليمات أو الالتزام بسلوكيات معينة ويمثل ذلك Negative Feedback (مرجعات سلبية)، أما إذا تلقت الأسرة خطاب شكر أو تلقى الابن جائزة التفوق العلمي أو اختير كطالب مثالي أو تلقى شهادة التميز في الأنشطة فيمثل ذلك مرجعات إيجابية Feedback Positive وهذه إشارة بأن نسق الأسرة قد نجح في تربية الأبناء ورعايتهم وتزويدهم بالمفاهيم والقيم والسلوكيات الحميدة، لذا نرى أن بعض

الأنساق تضطرب كثيراً إذا ما تلقت مرجعات سلبية وقد تتخذ خطوات سريعة لتعديل مسار ووظائف النسق لمعالجة الخلل، أو ربما تحمل الأسرة المرحعات التي تلقتها من الأنساق الأخرى فيكرر الخلل وتتعدد المشكلات.

الارتباط التفاعلي Interface:

الأنساق لا يمكن أن تستمر إذا ما كانت معزولة بمفردها لأنها تعيش في حركة وتفاعل مستمر مع الأنساق الأخرى، فنجد أن كل نسق يتبادل المدخلات Inputs والمخرجات Outputs مع الأنساق الأخرى بشكل دائم ومتواصل:

شكل رقم (2) الارتباط التفاعلي بين الأنساق



فما يخرجُه النسق رقم (1) على هيئة مخرج Output يعتبر للنسق رقم (2) كمدخل Input. والعكس صحيح فما يخرجُه نسق رقم (2) يعتبر كمدخل لنسق رقم (1)، وهناك مثال يوضح طبيعة الارتباط التفاعلي بين الأنساق Interface، فلننظرنا إلى قسم الخدمة الاجتماعية كنسق ومؤسسة رعاية الأسرة كنسق آخر نجد أن هناك ارتباطاً تفاعلياً بين هذين النسقين. فمع بداية كل عام يرسل قسم الخدمة الاجتماعية طلابه ليتدربوا في مؤسسة رعاية الأسرة، وبذلك فإن الطلاب أنفسهم يعتبرون كمخرج Output لقسم الخدمة الاجتماعية، وأيضاً كمدخل Input للمؤسسة رعاية الأسرة لأن هؤلاء الطلاب يتم إعدادهم وتدريبهم مواد معينة داخل قسم الخدمة الاجتماعية فجعلهم لحد معين مؤهلين للتدريب في المؤسسات الاجتماعية. وفي نفس الوقت فإن هؤلاء الطلاب يعتبرون كمدخل Input للمؤسسة رعاية الأسرة لأنهم يمثلون مصدراً هاماً للمؤسسة لما يسبقونه من

خدمات للمؤسسة عن طريق مشاركتهم في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية لعملاء المؤسسة.

وإذا ما نظرنا إلى مؤسسة الأسرة فإنها تمنح الطلاب الفرصة للتدريب وتعلمهم خبرات العمل مع الأمر لذلك فهم كمخرج Output للمؤسسة وفي نفس الوقت يتحرون كمدخل Input لقسم الخدمة الاجتماعية لأنهم يعودون إليه بعد أن اكتسبوا الخبرة والمهارات التي يعرضونها على بعضهم ويتناقشون معاً ما تعلمونه من خبرات جديدة في كل مؤسسة فيكتسب الجميع معلومات كثيرة وخبرات جديدة.

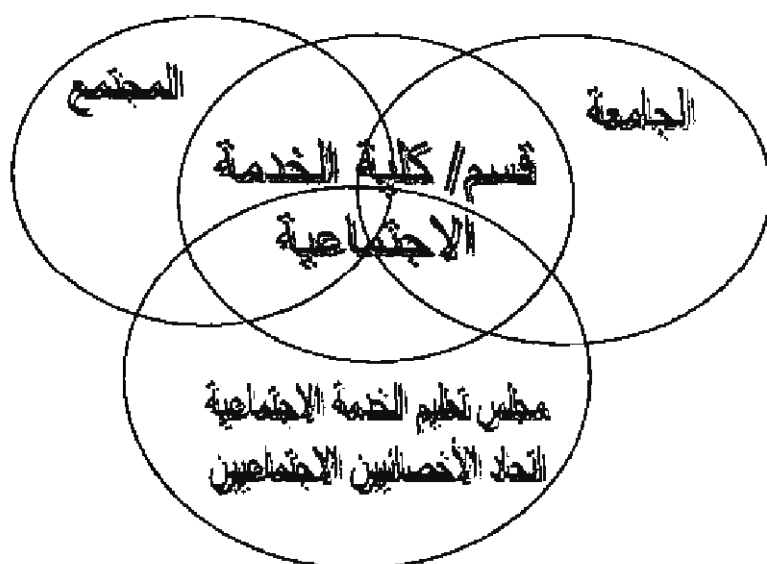
لذلك نجد أن كل نسق يشترك في عمليات مستمرة من الارتباط التفاعلي Interface مع أكثر من نسق من أجل أن يستمر في قيامه بدوره المخصص له وبالتالي تحقيق أهدافه المقترحة Proposed Outputs.

النظام الأشمل Suprasystem:

يرتبط النسق بأنساق أخرى أكبر وأشمل تزوده بالاعتراف Sanction وتمنحه المشورة والخبرات المختلفة. لذلك فإن استمرار أي نسق في العمل يتوقف على الارتباط الوثيق بالنسق الأكبر الذي يقع في محيطه ويرتبط به، فعلى سبيل المثال فإن قسم الخدمة الاجتماعية بالجامعة يرتبط بمجموعة من الأنساق الأشمل التي تمنحه الاعتراف وتزوده بالموارد والخبرة لكي يستمر في أداء وظائفه الرئيسة.

ونجد أن الأنساق الأشمل Supersystem لقسم الخدمة الاجتماعية تتكون من إدارة الجامعة التي تتبنى القسم وتضمه تحت هيكلها العام وتمنحه الميزانيات والمباني والمشورة الفنية وما إلى ذلك.

شكل رقم (3)
الأنساق الأشمل لقسم الخدمة الاجتماعية



وهناك أيضاً المجتمع المحلي الذي يعتبر كنظام أشمل Suprasystem والذي يقع فيه قسم الخدمة الاجتماعية لأنه يعترف بدور قسم الخدمة الاجتماعية في تدريس وتعليم الطلاب فنجدته بمنحهم التأيد وينشئ القوانين التي تساعد القسم على الاستمرار في مهمته.

وهناك أيضاً مجلس تعليم الخدمة الاجتماعية الذي يخطط ويتابع مستوى تعليم الخدمة الاجتماعية فيراقب ويشرف على المناهج التي تدرس ويعطي الموافقة على استقرار القسم كمؤسسة تعليمية وذلك بما يعرف بالتوثيق Accreditation، ويمكن أيضاً اعتبار اتحاد الأخصائيين الاجتماعيين الموجود بالبلد كنظام أشمل لما يقدمه من اعتراف بالقسم تنظيم الاختبارات للمخرّجين تساعدهم على الحصول على رخصة مزاولة المهنة، ومن هنا يتضح أن أي نسق لا يمكن أن يتواصل في مهمته بدون أن يتعامل ويتفاعل مع أنسقة أشمل تيسر له تحقيقه لوظائفه.

ولقد وضع من العرض السابق أهم مفاهيم نظرية النسق العام والتي يمكن استخدامها في تحليل أيّ نظام على مستوياته المختلفة وتحديد أوجه القصور والخلل التي قد تؤثر بالضرورة في أداء (النسق) لوظائفه على شكل أمثل، ولمعرفة كيفية استخدام مع هذه المفاهيم فهناك ضرورة لإعداد بعض التدريبات لتطبيقها والاستفادة منها خلال أنشطة الفصل الدراسي.

النموذج البيئي ومفاهيمه The Ecological Model:

على الرغم من أوجه التشابه بين نظرية النسق العام General System Theory والنموذج البيئي Ecological Model (Moran & Gillett-Netting, 2000), Perspective إلا أنهما يمتدّان إلى ترقية تفكير الأخصائي الاجتماعي وتوجيهه ناحية إدراك حقائق الأمور. إن هذين النموذجين يشكلان الإطار النظري العام والأساسي لترجيحات مهنة الخدمة الاجتماعية وتطبيقاتها الحديثة، فيستفيد الأخصائيون الاجتماعيون من الحقائق والمفاهيم الأساسية التي يعرضها كل من نظرية النسق العام والنموذج البيئي في الإجابة عن بعض الأسئلة الهامة والأساسية عند تعاملهم مع كل من العميل (مستوياته المختلفة) والموقف الإشكالي بظروفه المتعددة:

- كيف يمكننا رؤية وتحليل العالم الذي نعيش فيه؟
- ما هي الجوانب التي يجب أن نقيدها (Assess) عند محاولتنا حل مشكلة ما؟
- ما هي القواعد الأساسية التي يجب أن ندرجها عند التعامل مع مشكلة متعددة الجوانب؟

يتضح من العرض السابق لنظرية النسق العام وتطبيقاتها والعرض التالي للنموذج البيئي أن هناك فائدة كبيرة وأساسية من استخدام مفاهيمها وفروضها في فهم مدى تأثير الفرد وعلاقاته بالأنظمة التي يتعامل معها والبيئة التي يعيش فيها.

فبداهة نجد أن النموذج البيئي The Ecological Model يزودنا بمنظور محدد للعالم تناسب مع مفاهيم الخدمة الاجتماعية بشكل عام، ويركز هذا المنظور على

ديناميكية التفاعل، بما يتضمنه من المشاركة الإيجابية والمستمرة بين الأنساق، فعلى سبيل المثال نجد أن الناس يتغصسون بشكل متواصل في علاقات متبادلة بينهم وبين البيئة التي يعيشون فيها من أجل إشباع احتياجاتهم وتحقيق أهدافهم، بينما يركز النموذج البيئي على شكل ونوعية التفاعل والمشاركة المتبادلة بين الأفراد بعضهم البعض وبين الفرد والأسرة، نجد أن نظرية النسق العام تركز على مستوى أكبر من التفاعل بين الأنظمة، بمستوياتها المختلفة، لذلك يمكننا الاستعانة بمفاهيم النموذج البيئي لتحليل ديناميكية العمل في مؤسسة اجتماعية أو مدينة ما أو مجتمع معين. ويمكننا أيضاً استخدام أي من هذين الإطارين في تفهم السلوك الإنساني لأنهما يمثلان القاعدة النظرية لتحليل موقف معين ومعرفة وتوضيح الأسباب التي تدفع الأفراد لتبني أو الانغماس في سلوكيات معينة. ونظراً لوجود بعض الارتباط بين الإطارين المعروضين فمن الضروري أن نناقش المفاهيم الأساسية للنموذج البيئي مع طرح بعض الأمثلة لتبين خصوصية ومساهمة هذا النموذج بشكل أوضح.

البيئة الاجتماعية Social Environment:

يتعلق مفهوم البيئة الاجتماعية بالظروف والأحوال والتفاعل الإنساني الذي يرتبط بحياة البشر ونجد أنه من أجل أن يستمر الإنسان ويتواصل وجوده في الحياة فإن عليه أن يخلق ويتشغل في علاقات اجتماعية فعالة وإيجابية مع البيئة المحيطة به، وتتضمن البيئة الاجتماعية الجوانب المادية (Physical Environment) من شوارع ومباني وأراضي زراعية ومناطق صناعية وأودية وبحاري مائية، والتي قد وجدت بشكل طبيعي أو أنشأها وصنعها الإنسان، وتتضمن البيئة الاجتماعية - العمل أو الوظيفة التي يشغلها - كمية النقود التي يحصل عليها كدخل - بالإضافة إلى القوانين والأعراف التي يلتزم بها الفرد، وتتضمن البيئة الاجتماعية أيضاً الأفراد والجماعات والمؤسسات والأنظمة التي يتعامل معها الفرد بما تمثله من أسرة وأصدقاء وجماعة عمل والإدارة المدنية ومجلس الحي أو القرية أو المدينة كذلك الحكومة التي يتبعها وتشكل السلطة التنفيذية، كذلك فإن البيئة الاجتماعية تمثل طبيعة التفاعل مع مؤسسات الخدمات التي يتعامل معها الفرد والتي تشمل المستشفيات والهيئات الصحية وإدارة الإسكان والتعمير ومكاتب الرعاية الاجتماعية والأنظمة والمؤسسات التعليمية من مدارس ومعاهد وكلليات ومراكز تدريب وما إلى ذلك.

ونجد أن المهن الإنسانية بشكل عام تهتم كثيراً بتفهم تركيبة ومحتويات البيئة الاجتماعية من أجل التعرف على أدوارها وقدرتها على التأثير في حياة الفرد والجماعات، لذلك فإن الأخصائي الاجتماعي يجب أن يتعرف على البيئة الاجتماعية التي يعيش ويعمل بها العميل ومدى تأثيرها على قيم وسلوكيات وقدراته.

التفاعل التبادلي Transactions:

يستخدم اصطلاح Transactions في البنوك والتحويلات المالية ولكن بالنسبة للنموذج البيئي فإن هذا المصطلح يشير إلى التبادل والتفاعل الذي يحدث بين الناس بشكل طبيعي ومستمر. لذلك فإن هذا النوع من التفاعل يعتبر ديناميكياً وفعالاً حيث أنه يوضح أن هناك شيئاً قد تم تحقيقه بين الأفراد عن طريق الاتصال والتبادل، لذا نجد أن التفاعل التبادلي هو شيء إيجابي، ولكن هذا التفاعل التبادلي قد يكون له نتائج إيجابية أو سلبية، فعلى سبيل المثال فإن التفاعل بين مجموعة من أبناء الحي الواحد وتنظيم جهودهم نحو إنشاء حديقة أو مكتبة تخدم أطفال الحي هو تفاعل إيجابي، بينما نجد أن التفاعل الذي يحدث بين مجموعة من المنحرفين لتكوين عصابة تعتدي على ممتلكات الأفراد هو تفاعل سلبي مع البيئة لما قد ينتج عنه من الاعتداء على حقوق الآخرين وتعريضهم للخطر ولذلك فهو يخالف الأعراف والتقاليد والقوانين الرضعية.

الطاقة Energy:

يعبر مفهوم الطاقة عن القوى الطبيعية التي تنتج عن التفاعل المشترك بين الأفراد وبيئتهم، ويمكن أن نحصل على الطاقة من المدخلات Inputs أو المخرجات Outputs.

فبالنسبة للمدخلات فإن الطاقة تمثل الموارد التي تدخل إلى حياة الفرد فتحوله قادراً على الحياة فيستخدمها من أجل خلق شيء جديد أو تأدية مهمة معينة مطلوبة، فعلى سبيل المثال فإن اشتراك الأخصائي الاجتماعي في حلقة تدريبية عن نظرية أو وسائل علمية جديدة للتعامل مع نوع معين من المشاكل يعتبر كمدخلات

أو موارد جديدة يستخدمها الأخصائي الاجتماعي في أداء وظيفته بطريقة جديدة وترجم إلى جهود وممارسات وأسلوب جديد لخدمة العميل ولذلك فإنها تعد كطاقة جديدة وفعالة.

أما عن المخرجات Outputs فإنها طاقة تخرج من الفرد أو الأسرة أو أي نوع من الأنساق ويمكن ملاحظتها وتقديرها، فعلى سبيل المثال فإن الطاقة التي تبذلها الأسرة في تربية أبنائها وتعريفهم بقيم وسلوكيات ومهارات أساسية تبني شخصية الطفل بشكل إيجابي وفعال، هذه الطاقة يمكن أن نعرفها كمخرج والذي يتمثل في سلوكيات الطفل من أدائه لواجباته الدراسية أو مشاركة الأسرة في تحقيق واجباتها أو المشاركة في خدمة الحي مثل تنظيف وتجميل ورعاية الأشجار أو التبرع في جماعات خدمة الأفراد ذوي الحاجات الخاصة.

التكيف Adaptation:

يشير مفهوم التكيف إلى قدرة النسق على التوائم مع الظروف البيئية المحيطة، لذلك فإن مفهوم التكيف يشير إلى التغيير Change الذي يجب أن يتبناه النسق حتى يستطيع التعامل مع الظروف الجديدة بشكل عملي وإيجابي لكي يستمر في تأدية وظائفه، وبشكل خاص فإن التكيف هو المفهوم الأساسي بالنسبة للمساعدة المهنية لأن الأخصائي يتعامل وبشكل مستمر مع أفراد ومستويات مختلفة من العملاء يواجهون تحديات صعبة في الحياة، لذلك فإن عدم قدرة الفرد أو الأسرة، أو المؤسسة على إحداث التغيير المطلوب قد يسبب تفاقم وتدهور للمشكلة ويؤدي إلى استمرار معاناة الفرد من مثل هذه الظروف.

ولقد بينت الحقيقة العلمية أن التغيير في حد ذاته يعتبر كحالة ضاغطة تسبب التوتر Stress، فربما يستطيع النسق أن يتواءم مع الظروف الجديدة فيغير من بعض أنماط سلوكه وأسلوب تفكيره ليستمر في أداء واجباته بشكل إيجابي وفعال، وربما يفشل النسق في الوصول إلى هذه التغييرات المطلوبة مما يسبب زيادة الضغوط والتوتر والقصور أو الفشل في تأدية الوظائف المطلوبة به.

فنجد أن الأخصائي قد يواجه حالات بين حديثي الزواج الذين يعانون من مشكلات في العلاقات والتفاهم، فقبل الزواج نجد أن كل من الشاب والشابة قد

تعودوا في أثناء حياتهم مع أسرهم على سلوكيات وقيم معينة، ولكن بعد الزواج تستاقم المسؤوليات وتظهر الحاجة لأن يقوم الشاب والشابة بتغيير بعض أفكارهم وسلوكياتهم (مثل مسؤولية شراء مستلزمات المنزل، أو أداء المهام المنزلية ، أو التفاهم والمناقشة قبل اتخاذ بعض القرارات). وقد يسبب هذا التغيير بعض الضغوط على العلاقة الزوجية أو يخلق نوعاً من إساءة الفهم أو الإحساس بعدم التقدير وبذلك تبدأ المخاضات ثم الخصومات وما إلى ذلك، لذلك يجب على الزوج والزوجة تفهم طبيعة التغيرات الاجتماعية التي طرأت على حياتهما وتبني قيم وسلوكيات جديدة تساعدهم كأ أسرة على التعامل مع المسؤوليات والمتطلبات الجديدة ومن ثم الاستمرار في الحياة وأداء الوظائف المتعلقة بهذا التغيير.

المواجهة Coping:

تعتبر المواجهة كنوع من أنواع التكيف Adaptation والتي تشير إلى المواجهة والكفاح من أجل التغلب على المشكلة التي يواجهها النسق بمستوياته المتعددة، وقد يمثل التكيف ردود فعل النسق على المواقف والظروف الجديدة التي يواجهها، إلا أن المواجهة تركز على الطريقة التي يتعامل بها النسق مع الموقف الإشكالي.

ولقد حدد Barker, (1995) خمسة أنواع من مهارات المواجهة والتي يجب أن يقوم الأفراد بإدراكها وتنميتها :

1 - الحاجة إلى المعلومات : وتمثل في أهمية حصول النسق الذي يواجه موقف ضاغط على معلومات دقيقة وصحيحة حتى يمكن تفهم كافة جوانب الموقف. فالشخص المريض الذي يحتاج إلى عملية جراحية، فإنه يدرس طبيعة العملية ومدى خطورتها وتأثيرها على صحته بشكل عام وتكلفتها ومدة النقاهة التي تتبعها وكيفية الاتصال والتعامل مع الجهة الصحية التي سيتم إجراء العملية فيها.

2 - مهارات المواجهة المتعلقة بالتخطيط: ولمواجهة الموقف الضاغط للتوتر نجد أن هناك ضرورة لمعرفة الخطوات التي يجب أن يفكر فيها النسق من أجل الوصول إلى حل فعال يؤدي إلى تغيير الظروف الجديدة التي يتعامل معها. فالعامل الذي

فقد وظيفته يجب أن يفكر في الخطة التي يجب أن يتوصل إليها لمواجهة هذه الظروف والبحث عن عمل جديد والتي قد تتضمن متابعة صفحة الإعلانات، أو الانضمام إلى برنامج تدريبي لاكتساب مهارات جديدة، أو تغيير نوع الوظيفة أو الانتقال إلى مدينة جديدة للبحث عن العمل.

3 - **الاستحكم في العواطف والمشاعر:** إن طبيعة الموقف والضغط الجديدة تؤثر على الحالة الانفعالية للنسق والتي تظهر في صورة غضب أو يأس أو حزن أو الإحساس بالضيق والعجز في مواجهة هذه الظروف، ولكن الانغماس في الانفعال أو التأثير الشديد قد يؤدي إلى تعطل قدرة الفرد على التفكير المنطقي الواضح. لذلك فإن قدرة النسق على تحميم أو التعامل مع هذه المشاعر يساعده على اتخاذ قرارات فعلية وعملية هامة لمواجهة هذه الظروف وإحداث أنواع من التغيرات في السلوكيات والقيم لإيجاد حلول فعالة. فعلى سبيل المثال فإن وفاة عائل الأسرة قد يؤدي إلى أنواع مختلفة من المشاعر تتراوح من الحزن الشديد والاكتئاب وفقد القدرة على التفكير والتغيرات البدنية مثل الإحساس بالضعف وفقد الشهية والنوم وما إلى ذلك، إلا أن الانغماس في الانفعالات والحزن لأوقات طويلة قد يعطل الأسرة عن أداء مهامها الضرورية مثل رعاية الأبناء واستمرارهم في دراستهم والقيام بأعباء الأسرة ومهامها .

4 - **المسيطرة على الرغبة في إشباع الاحتياجات بشكل فوري:** هناك ضرورة للنسق لإحداث التوازن بين أنواع الاحتياجات. فإذا كانت هناك حاجة لبناء بيت يتسع لعدد أفراد الأسرة بعد وصول مولود جديد فإن هذه الرغبة في إنفاق كافية مدخرات الأسرة والحصول على قرض لتحقيق هذا الغرض قد يتعارض مع احتياج الأسرة لتغطية مصروفات الأبناء الذين سيبدؤون عامهم الدراسي بالجامعة. لذلك فإن إحداث التوازن وتنظيم الأولويات لدى النسق قد يعفيه من الوقوع في مشكلات جديدة في أثناء قيامه بمواجهة تحدي معين الأمر الذي قد يسبب ظهور ضغوط وتوترات جديدة.

5 - **إيجاد بدائل واختيارات لمواجهة الموقف:** هناك ظاهرة طبيعية تتمثل في لجوء الأناس إلى مجموعة معينة من الاختيارات لمواجهة مشكلات معينة، فمثلاً نجد

أن بعض الأفراد يلجؤون إلى المادة لحل معظم مشكلاتهم، وربما ينجم هذا الأسلوب في بعض الأحيان إلا أنه قد يفشل في ظروف أخرى. فعلى سبيل المثال فإن وجود خلاف بين الابن وأبيه نتيجة ضعف العلاقات وتوترها أو لقلة الوقت الفعلي الذي يمضيه الأب مع ابنه للحديث والتفاهم قد لا يحل بالمادة. فإن منح الأب لابنه للتفرد كوسيلة لحل الخلاف قد يكون حلاً غير موضوعي أو قد يسبب نوعاً آخر من المشكلات مثل استخدام الابن للعمال في أغراض أخرى سلبية مثل إدمان المخدرات وما إلى ذلك، فنجد أن مثل هذه المشكلة التي تمثل في ضعف العلاقات قد تتطلب اختيارات أخرى أكثر فاعلية، مثل تنظيم وقت معين للقاء الأب مع الابن والاشتراك في أنشطة اجتماعية واحدة مثل زيارة الأقارب أو الرحلات، أو الاستعانة بأحد المتخصصين لمناقشة المشكلة وتفهم أبعادها والعمل مع كل من الأب والابن لمواجهة هذه الظروف، وبشكل عام فإن اختيار أسلوب واحد لحل كل المشكلات قد يكون أسلوباً غير فعال.

تفاعل الإنسان مع أنساق متعددة

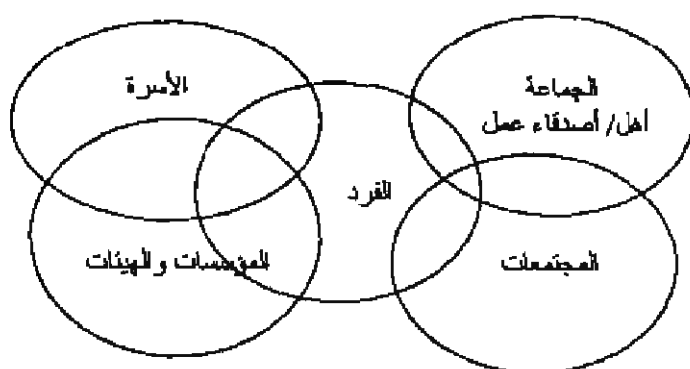
لا شك أن تفاعل الإنسان مع أنساق متعددة في البيئة يؤثر تأثيراً كبيراً على السلوك الإنساني، لذلك فإن نظرية الأنساق العامة توفر لنا قاعدة وفروض للدراسة وتفسر التفاعل بين الإنسان وبيئته الاجتماعية، ولقد ذكرنا سابقاً أن الإنسان يتفاعل بشكل مستمر وديناميكي مع البيئة الاجتماعية من خلال أنشطة متكررة واتصالات والدفع نحو التغيير. وبالنسبة للمهنة الإنسانية فإن هناك سؤالاً عاماً نسعى للإجابة عنه: فما هي الأسباب التي تؤدي إلى حدوث مشكلة ما واستمرارها على الرغم من رغبة العميل في حلها وتغيير هذا الموقف الإشكالي؟

ومن أجل الإجابة عن هذا السؤال فعلينا أن نستعين بنظرية الأنساق العامة التي تزردها بمنهج لتقدير جوانب كثيرة من الموقف الإشكالي، فإذا ما اتفقنا أن العميل بأنظمته المتنوعة يتعامل مع أنساق متعددة بشكل متواصل وديناميكي فإن هذه الأنساق التي تتواجد في البيئة الاجتماعية تتضمن الأسرة والجماعات والمؤسسات والهيئات والمجتمعات.

ويوضح الشكل التالي مدى التفاعل المستمر بين الفرد ومجموعة متعددة من الأنساق الموجودة بالبيئة الاجتماعية:

شكل رقم (4)

التفاعل المتبادل بين الفرد والأنساق المتعددة في البيئة



مستويات الممارسة الثلاثة

ومن أجل تبسيط وتفهم أنواع وأبعاد هذه الأنساق فإن هناك تقسيماً مجرداً Abstract لمستويات العمل تتضمن المستوى الأصغر Micro والمستوى الأوسط Mezzo والمستوى الأشمل Macro.

أ- المستوى الأصغر Micro System:

يتضمن هذا المستوى الفرد كوحدة أو كعضو في أسرة أو جماعة، فإذا ما اتفقنا على تعريف النسق بأنه "مجموعة من الأجزاء التي ينتمي بعضها إلى بعض لتخلق كلاً أو شكلاً له وظائف معينة"، فإن المستوى الأصغر يمكن أن يتضمن الفرد كنسق اجتماعي يتفاعل مع أنسقة أخرى موجودة مثل الأسرة ومجموعة العمل والأهل والجيران وجماعة الأنشطة وما إلى ذلك، فالفرد بنفسه كوحدة

بيولوجية لا يمثل نسقاً إلا إذا بدأ في التفاعل مع أنسقة أخرى موجودة وبشكل مستمر، ولأن خاصية التفاعل هي التي تعطي للنسق ميزة استمرارية الحياة، لذلك نجد أن النسق يجب أن يكون مفتوحاً Open من أجل أن يتفاعل مع الأنسقة الأخرى Interaction عن طريق تبادل المدخلات Inputs والمخرجات Output. لذلك فإن النسق المغلق أو التطوي Closed لا يمكن أن يستمر أو أن يعيش وأن النتيجة الحتمية هي فناؤه.

ومن ضمن نماذج المستوى الأصغر System Micro نجد الأسرة، لأنها كما يوضح التعريف، تتكون من أجزاء متفاعلة ومتراصة بدرجة ما (الأب، الأم، الأبناء، الأقارب). ويتم خلال التفاعل الداخلي Interaction Internal بين أعضاء الأسرة أو التفاعل الخارجي مع أنسقة أخرى في المجتمع External Interaction انتقال الخبرات والمعلومات والمشاعر Exchange خلال عمليات تبادلية متواصلة Transactions تبادل خلالها الطاقة Energy حتى يحدث النمو Development والتغير Change.

وإذا ما اعتبرنا أن الفرد نسق اجتماعي فإنه يسعى إلى تحقيق التوازن في مجموعة الوظائف المتنوعة (العاطفية Emotional، الإدراكية المعرفية Cognitive، البدنية Biological، السلوكية Behavioral، الأخلاقية Moral). لذلك فإن استمرارية التفاعل مع أنساق أخرى (الأسرة، مكان العمل، الأصدقاء...) تساعد على تحقيق نمو النسق بشكل متواصل حتى يتقل النسق من مرحلة تنمية Development Stage إلى أخرى خلال منظور زمني Chronological Perspective، لذلك فإن الاختصاصيين في الوقت الحالي يتم توجيههم إلى تفهم وتدارك مجموعة الوظائف المتنوعة التي تتفاعل داخل الفرد ومدى تأثيرها على الموقف الإشكالي.

ب- المستوى الأوسط Mezzo System :

يشير هذا المستوى إلى المجموعات الصغيرة التي ينضم إليها الفرد ويتعامل معها، وتنقسم هذه الجماعات إلى جماعات للأنشطة مثل الانضمام إلى فريق رياضي أو العمل مع مجموعة معينة مثل مجلس الحي أو مجلس الأبناء أو الانضمام إلى

أحد الجماعات الثقافية والفنية، كذلك فإن الارتباط بأحد الجماعات الاجتماعية يؤدي إلى تزود الفرد بالعلاقات الاجتماعية وقضاء أوقات ترويضية طيبة مع مجموعة الأصدقاء والجيران والأهل والمشاركة في تبادل المودة والمحبة بين أفراد المجموعة.

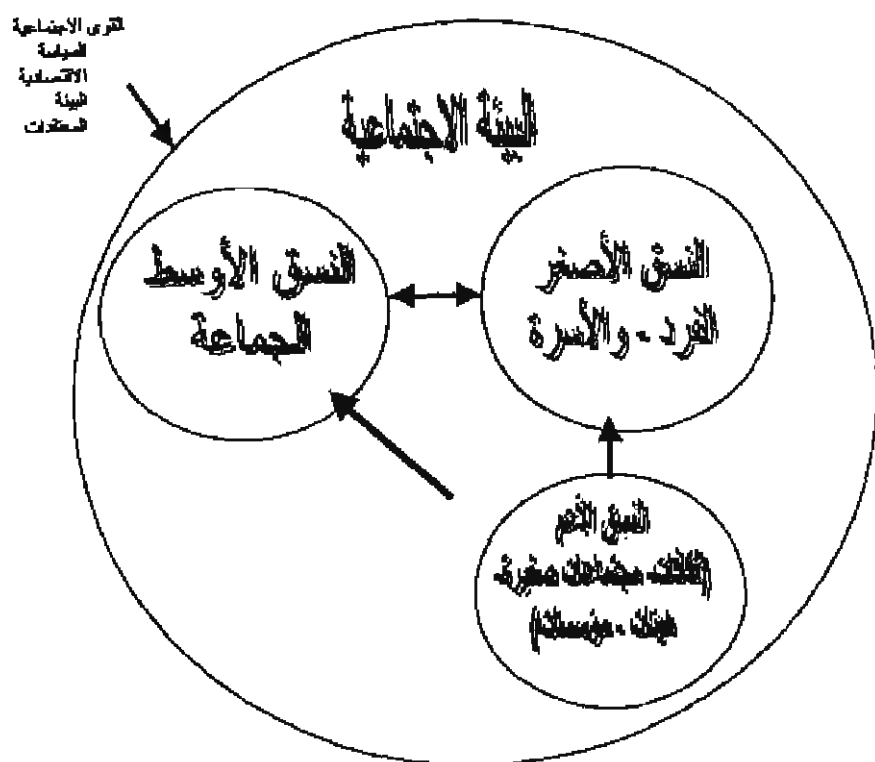
أما عن جماعات العمل والتي يرتبط بها الفرد بحكم وظيفته فإنها تمثل الاشتراك في علاقات محددة تهدف إلى تحقيق أغراض ومصالح العمل. ونرى أن الفرد يؤثر في هذه الجماعات ويتأثر بها بشكل متواصل حسب درجة ارتباطه ومدى تفاعله مع الجماعة. أما عن النوع الأخير من الجماعات فهي الجماعات التعليمية والعلاجية والجماعات النوعية التي تنشأ نتيجة الاهتمام بموضوع ثقافي أو بيئي يؤدي إلى استفادة الأعضاء والمجتمع. ويركز النوع الأخير من الجماعات على أنشطة معينة تهدف إلى تحقيق نوع من التغيير في سلوكيات أو اتجاهات أعضاء المجتمع وتزويد الأعضاء بمعلومات ومهارات تساعدهم على مواجهة مواقف إنسانية معينة.

ج- المستوى الأشمل Macro System:

ويتضمن هذا المستوى الأنساق الأشمل التي تؤثر في حياة الفرد بشكل مباشر مثل المؤسسة الاجتماعية أو التعليمية والحي والحفاظة والدولة التي ينتمي إليها النسق. أما عن كيفية تأثير هذه الأنساق في شؤون الأفراد والمواطنين، فنجد على سبيل المثال أن وزارة العمل تضع القوانين الخاصة بتوظيف الأفراد وظروف عملهم وحقوقهم والتأمينات الاجتماعية التي تضمن مستقبلهم، هذه الهيئة لها تأثير مباشر على كل فرد يعيش في المجتمع في مرحلة ما عند بدئه للعمل في أي مؤسسة أو هيئة أو مصنع، وهناك تعريف للمستوى الأعم Macro System يشير إلى "الجوانب الاجتماعية والسياسية والتاريخية والقوى البيئية التي تؤثر على الظروف الإنسانية العامة والتي قد تسبب مشكلات للأفراد أو تمنحهم الفرصة لإشباع احتياجاتهم وتحقيق طموحاتهم" (Barker, 1991 p.136)، لذلك فإن ممارسة الخدمة الاجتماعية على المستوى الأعم تعني إحداث تحسينات وتطورات وتغيير الظروف والعلاقات في المجتمع الأعم.

وهناك ضرورة لحدوث التفاعل المتواصل بين المستويات الثلاثة (الأصغر، الأوسط، الأعم) حتى يتم بشكل مستمر، فالفرد الذي هو عضو في جماعة تتكيف سلوكياته وفقاً للظروف الاجتماعية والبيئية والأنظمة التي تضعها الهيئات والمؤسسات لتنظيم شؤون المجتمع. لذلك فإن هذا التفاعل بين المستويات الثلاثة يتم تحت مظلة البيئة الاجتماعية التي تشملهم والقوى الاجتماعية التي تؤثر على هذه البيئة.

شكل رقم (5)
حركة التفاعل بين مستويات الأساق الثلاثة
(الأصغر - الأوسط - الأعم)



يوضح الشكل طبيعة التفاعلات بين الأنساق الثلاثة تحت مظلة البيئة الاجتماعية. فنجد أن النسق الأصغر بما تتضمنه من فرد وأسرة يتفاعل بشكل متبادل مع الجماعات التي ينتمي إليها الفرد أو تنتمي إليها الأسرة، فعلى سبيل المثال فإن أحد أبناء الأسرة قد يتعامل مع جماعة من الأصدقاء في المدرسة وقد تؤثر هذه الجماعة في سلوكيات الابن بشكل إيجابي (كتعلم هوايات الرسم أو ممارسة رياضة معينة)، أو قد تؤثر الجماعة على الابن بشكل سلبي (مثل تعلم تدخين السجائر من سن صغيرة أو التغيب عن المدرسة)، أما عن النسق الأعم فإنه يضم هذه المؤسسات والهيئات والمجتمعات كالحلي والمدينة والثقافات التي لها تأثير مباشر على الفرد والأسرة أو على الجماعة. إلا أن البيئة الاجتماعية قد تنظم مثل هذه التفاعلات بين المستويات الثلاثة، فعلى سبيل المثال إذا كانت هناك بيئة مدنية ومحافظة فإن مستويات وطبيعة هذه التفاعلات سوف تتأثر بالقسم والتقاليد الموجودة في المجتمع، والعكس صحيح فإذا كان هناك مجتمع متحرر يغلب عليه الطابع الفردي والتنافسي والانغماس في المصالح الذاتية فإن علاقات الفرد بالجماعة سوف تتأثر بذلك. فرى أن الفرد ربما يقيس مدى استفادته من الجماعة قبل أن يساهم فيها ويصبح عضواً لها. وكذلك فإن الهيئات والقوانين والثقافات في مثل هذا النوع من المجتمعات سوف تحمي حقوق الفرد وحرية المطلقة على حساب حرية المجتمع، لذلك نرى أن القوى الاجتماعية بما تدرجه من سياسات ومجالات وبرلمانات ونظم اقتصادية في المجتمع الغربي تشجع استقلالية الفرد وتمنع أي قيود على حريته وتصرفاته حتى لو أثرت هذه الحريات في سلامة وأمانة المجتمع مثل حرية استلاك الأسلحة بشكل مفتوح وبدون قيود.

ملخص الفصل

عرضنا في هذا الفصل مفهوم السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية وأهميته بالنسبة لإعداد الأخصائي النفسي/ الاجتماعي/ التأهيلي بما توفره من قاعدة علمية قد تساعد على فهم الجوانب الشخصية وتأثيرها بالبيئة الاجتماعية، ولقد راعينا توضيح أهمية دراسة نسق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية وعلاقته بالمنهج التعليمية للعلوم الإنسانية، ولقد تم بشكل مبسط عرض الإطار النظري

العام والذي يتضمن مفاهيم نظرية النسق العام والمنظور البيئي وكيفية الاستفادة من الحقائق التي تعرضها كل نظرية في تفسير وتحليل السلوك الإنساني، ولقد كانت هناك ضرورة لتعريف المستويات الثلاثة للنساق وعملية التفاعل بينهم وكيفية تأثيرها وتأثرها بالبيئة الاجتماعية المحيطة بها.

الأسئلة التطبيقية

- 1- ما الحقائق والمفاهيم الأساسية المرتبطة بدراسة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية التي يمكن أن تساعد الأخصائي النفسي/ الاجتماعي/ التأهيلي على أداء أدوارهم بطريقة أكثر فاعلية في مساعدة العميل؟
- 2- كيف يمكن استخدام مفهوم المحددات Boundaries للتعرف على مؤسسة رعاية الطفولة والأمومة في المجتمع؟
- 3- كيف يمكن تفهم وتحليل حالة محمود عبد اللطيف عن طريق تحليل التفاعل بين المستوى الأصغر Micro والمستوى الأوسط Mezzo والمستوى الأعم Macro؟

الفصل الثاني

نظريات السلوك الإنساني

Theories of Human Behavior

مقدمة:

في الفصل السابق تعرضنا لأهمية دراسة موضوع السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية، ولقد وضعنا الأطر النظرية Theoretical Framework التي تقوم عليها فكرة السلوك الإنساني وأبعاده مع مناقشة ارتباط موضوع السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية بالمستويات الثلاثة لعمليات المساعدة النفسية والاجتماعية والتأهيلية، وسوف نناقش في هذا الفصل أهم النظريات التي تحاول إلقاء الضوء على السلوك الإنساني وتقديم الفروض من أجل تفسيره وتوضيح مفاهيم السلوك ودوافعه.

الأهداف العملية Objectives:

سوف يركز هذا الفصل على تحقيق الأهداف العملية التالية:

- توضيح معنى السلوك الإنساني.
- مناقشة موجزة للنظريات التي تفسر السلوك الإنساني.
- تفهم كيفية تأثير السلوك الإنساني، بمختلفات شخصية وبيئية متنوعة.
- توضيح الاستفادة من مفاهيم السلوك الإنساني في تطبيقات المساعدة الاجتماعية والنفسية والتأهيلية.

إن معرفة الأسس التي يقوم عليها السلوك الإنساني تساعدنا كأخصائيين نفسيين واجتماعيين وتربويين من جوانب عديدة:

1 - يمكننا أن نضع توقعات حقيقية لنمو الأطفال والمراهقين والبالغين فنجد أن علم النمو النفسي يوضح لنا متى يبدأ الطفل الكلام؟ ومتى يستطيع أن يفكر تفكيراً تجريدياً Thinking Abstract؟ وما هي الموضوعات التي سيتم مناقشتها مع الأبناء عندما يصلون إلى سن المراهقة؟

2 - إن معرفة محددات السلوك الإنساني تساعدنا على التعامل بصورة واضحة مع سلوكيات الأفراد، فيمكننا مثلاً التفاهم مع الأبناء وهم يبدون رغبتهم في الاستقلالية الكاملة حتى وإن لم يكن لديهم الفهم والقدرات والمهارات التي تؤهلهم للاعتماد الكلي على أنفسهم.

3 - تستطيع علوم السلوك الإنساني أن تضع لنا تصوراً عن السلوك بأشكاله الطبيعية وما يمكن أن نعتبره سلوكاً غير طبيعي، فمثلاً إذا لم يبدأ الطفل في الكلام حتى سن الثالثة فهل يعتبر ذلك غير طبيعي؟ وعندما يعبر الشخص للمقدم على الزواج عن مشاعر القلق وعدم فهمه لطبيعة مسؤولياته كزوج، فهل ذلك يعتبر طبيعياً أو لا؟

4 - توضح علوم السلوك الإنساني الأماليب الممكنة لفهم تأثيرات البيئة على سلوك الفرد في المراحل المختلفة، فمثلاً نجد أن في مناطق الريف يشعر الطفل بسهولة الارتباط الاجتماعي والوحداني بأفراد الأسرة، بينما قد يعاني طفل المدينة والحضر من قلة الاحتكاك بأفراد أسرته والذين هم مشغولون معظم الوقت بأعبائهم ومسؤولياتهم المتعددة.

5 - إن علوم السلوك الإنساني تساعد الأخصائي والباحث والتربوي على تفهم مشكلات التفاعل بين الفرد والبيئة وتجعلهم أكثر رغبة في مساعدة الأفراد الذين يعانون من مشكلات معينة. فنجد أن الأخصائي النفسي والاجتماعي والتأهيلي سوف يتفهم من خلال هذه المعلومات أحاسيس الطفل الذي يعاني من الإعاقة العقلية أو المراهق الأصم أو الشاب الذي أصيب بالشلل نتيجة حادثه معينة، هذا الفهم سوف يساعد على تقديم الخدمات لهذه الفئة وتبني قضاياهم ومشكلاتهم ومراعاة ظروفهم البدنية والنفسية والاجتماعية.

مفهوم السلوك الإنساني

يعتقد كل من Wodarski & Dziegielewski (2002) أن السلوك الإنساني في مفهومه البسيط هو عبارة عن الأنشطة والتفاعلات التي يقوم بها الفرد لتحقيق غايات معينة، فتكون بعض هذه الغايات مقصودة ومخططة وبعضها بسيط وغير شعوري، وبشكل عام فإن سلوك الفرد يمكن للآخرين ملاحظته بواسطة الحواس الخمسة حيث يمكننا على سبيل المثال أن نسمع بكاء الطفل الرضيع ونشاهد حركاته كتعبير عن حاجته للغذاء الذي يتمثل في الرضاعة، وعلى الجانب الآخر يمكننا أن نشاهد الطالب يداوم في الحضور إلى المدرسة بشكل متكرر ويذاكر دروسه ويؤدي الواجبات بأسلوب معين، كل هذه المنظومة من السلوكيات تستهدف حصول الطالب على شهادة دراسية معينة وتعلم خبرات محددة تساعد على الحصول على وظيفة ما وتحقيق الاستقلالية المادية. في هذا النوع من السلوك نجد أنه يتم بالتعقيد والتكرار والاستمرارية حيث أن الغاية التي يسعى الفرد إلى تحقيقها تحتاج إلى المداومة والمتابعة لتحقيق غرض بعيد.

وكما يوجد سلوك إيجابي يهدف إلى تحقيق أغراض مقبولة يوافق عليها المجتمع وتتبع لنظام معين، نجد أن هناك سلوك سلبي يسعى أيضاً إلى تحقيق أغراض معينة ولكن المجتمع لا يوافق عليها أو على الطريقة والنهج المتبع في تحقيقها، فالطالب الذي يداوم على الدراسة من أجل الحصول على شهادة دراسية تؤهله للحصول على وظيفة سوف يصل إلى نتيجة إيجابية مقبولة بقرها المجتمع، أما الفرد الذي يسعى للحصول على المال ولكن عن طريق استخدام سلوكيات لا يوافق عليها المجتمع ولا تقرها قوانينه مثل السرقة أو الغش أو الاحتيال فإنه قد يدرك عدم مشروعية هذه السلوكيات ولكنه لا يرغب في بذل الجهد وقضاء أعوام طويلة في الدراسة من أجل الحصول على شهادة تؤهله لوظيفة ما ومن ثم الحصول على مرتب يساعده في إشباع احتياجاته.

إذاً فالسلوك الإنساني يعتبر كنشاط موجه ومقصود لتحقيق غايات محددة، ولكن السلوك الإنساني يرتبط بقدرة الفرد وتفهمه لمعنى السلوك والنتائج المرتبطة به، حيث يختلف الأفراد في مدى تفهمهم لحقيقة السلوك ومدى وعيهم بموضوعية

السلوك وقدرتهم على تعديله وتنميته وتطويره من أجل الحصول على الأهداف بطريقة مثلى وبتائج كبيرة. فالعامل الذي يقوم بأداء مهمة معينة قد يتعلم من خلال التجربة أن أداء العمل بدرجة من الإتقان والمهارة قد يؤدي إلى تحقيق مستوى أعلى من الفائدة الذي يمكن ملاحظته في نوعية المنتج الذي يحصل عليه في النهاية.

هناك ارتباط كبير بين ظهور السلوك الإنساني وتطوره وطبيعة مراحل النمو التي يعيشها الإنسان، حيث أن درجة تفهم السلوك ومستوى أدائه يرتبط بقدرة الفرد على تفهم السلوك وتحليله ومهارته في تنمية السلوك وتعديله وتوظيفه بطريقة فعالة، ومن هنا نجد أن هناك ارتباط وثيق بين السلوك الإنساني والمرحلة العمرية والتنموية التي يعيشها الإنسان. وبشكل مبسط فإن مصطلح النمو Development يشير إلى التغيرات بعيدة المدى خلال فترة حياة الإنسان والأنماط التي تتخذها هذه التغيرات (Seifert, Hoffnung & Hoffnung, 1997). إلا أن هناك أهمية لوضع تعريف إجرائي للسلوك الإنساني يشتمل على:

- 1 - أن السلوك الإنساني يتأثر بمجموعة متوازنة ومتفاعلة من (1) الجوانب الشخصية عند الفرد وما تتضمنه من أنشطة بيولوجية وانفعالية وإدراكية/معرفية، (2) الجوانب البيئية والظروف المتعلقة بها والتي يعيشها الإنسان وما تتضمنه من (أبعاد جغرافية ومناخية وتاريخية وعادات وتقاليد وثقافة وأعراف وما إلى ذلك).
- 2 - أن الفرد يتعلم السلوك من خلال احتكاكه اليومي والمشتغل مع البيئة وما تتضمنه من أنماط مثل (الأمر - الجحيزان - الحلي - المدرسة - دور العبادة - أماكن العمل.. إلخ).
- 3 - أن السلوك الإنساني يعتبر نشاط موجه ومقصود يسعى إلى تحقيق أهداف معينة مثل إشباع الاحتياجات الإنسانية أو تحقيق غايات معينة مثل الحصول على شهادة دراسية أو وظيفة أو تحقيق نوع من التفاعل مع الآخرين.
- 4 - أن السلوك الإنساني يمكن تعلمه Learn it من الآخرين والبيئة المحيطة كما يمكن في نفس الوقت التخلص منه De-learn it إذا لم يتم تقبله من الآخرين.

وإذا ما تفهم الفرد الصعوبات التي يسببها هذا السلوك له وتكون لديه الإرادة والدافعية على التخلص منه.

5 - أن تعلم السلوكيات الإيجابية يحتاج أيضاً إلى نوع من التوجيه والإرشاد والنمذجة حيث تقوم الأنساق الطبيعية مثل الأسرة هذه المهمة، ولكن هناك أنساق أخرى تُعنى بتوجيه وتعليم السلوك مثل المدرسة والنادي الاجتماعي.

6 - إن التخلص من السلوكيات السلبية التي يرى المجتمع أنها غير مقبولة ولا تتواءم مع تقاليده وقيمه، يحتاج إلى معارضة المهنيين والمتخصصين لتوجيه وتعديل السلوك أو التخلص منه وتتضمن قائمة المهنيين كل من (المعلم - المرشد الاجتماعي والأخصائي الاجتماعي - المعالج النفسي - القائمون على تنفيذ عمليات التأهيل النفسي والاجتماعي).

وتقدر فائدة نظريات السلوك الإنساني بما تساهم به في تنظيم وتوضيح كم كبير من المعلومات التي قد تكون متضاربة في بعض الأحيان، لذلك فنظريات تفسير السلوك تساعدنا على إيجاد بعض الأجابة لأسئلة مهمة، فعلى سبيل المثال كيف نقرر إذا ما كان إرسال الأطفال الصغار إلى الحضانة Daycare فكرة ملائمة من ناحية النمو أم لا؟ وإذا كانت فكرة صحيحة فما هو النوع الملائم والأفضل من الحضانات للأطفال؟ هل فكرة إرسال العجائز إلى دور المسنين هي فكرة صحيحة؟ أو أنها تسبب تأثيراً سلبياً على حياتهم ومشاعرهم؟ ما هي أفضل الوسائل في تربية الأطفال ورعايتهم؟ وكيف نتعرف على التغيرات التي تحدث عبر مراحل العمر؟ وكيف يمكن عبور هذه المراحل بشكل فعال دون حدوث مشكلات كبيرة؟

في إطار تفهم السلوك الإنساني وكيفية تفسيره سوف نقوم بالاعتماد على ثلاث أنواع من النظريات تهدف تقسم مؤثرات السلوك الإنساني إلى:

- أ. تفسير السلوك الإنساني عن طريق نظريات المستوى الأصغر؛
- ب. تفسير السلوك الإنساني عن طريق نظريات المستوى الأوسط؛
- ج. تفسير السلوك الإنساني عن طريق نظريات المستوى الأعم؛

أولاً- تفسير السلوك الإنساني عن طريق نظريات المستوى الأصغر

Micro Theories

يتضمن هذا القسم التعرف على مجموعة من النظريات التي تفسر السلوك الإنساني من خلال التركيز على الجوانب الشخصية والنفسية التي توضح كيفية تعلم السلوك ومعدلات تطور ونمو السلوك والتفسيرات المختلفة لهذه العمليات، وبشكل عام فإن هذه المجموعة من النظريات تعطي تفسيراً واضحاً ومنطقياً عن الإنسان وسلوكياته في البيئة التي يعيش فيها، وكذلك تمكننا من الحصول على إطار نظري لوصف وتفهم الأحداث والتحارب المصاحبة لنمو السلوك وتغيراته والمبادئ والأسس التي تحكم وتؤثر على هذه التغيرات، وهناك عدد كبير من النظريات التي تناقش السلوك الإنساني وتطوره عبر المراحل السنية. وحتى نعطي للقارئ بعض الأفكار عن تفسير السلوك الإنساني والنمو فقد اخترنا النظريات والمفاهيم التالية:

1 - نظرية النشوء البيولوجي Biological Evaluation:

تفسر نظرية النشوء والارتقاء كيف تطورت أنواع كثيرة من المخلوقات وأصبحت مختلفة ومفردة لتعيش وتمر بمراحل أكثر تعقيداً وأكثر تطوراً. وتفترض نظرية النشوء البيولوجي لـ Charles Darwin أن القوانين الطبيعية التي تنطبق على النباتات والحيوانات تنطبق على الإنسان، وترجع أهمية هذه النظرية في دراسة السلوك الإنساني إلى إشارتها إلى مدى التشابه بين تطور الإنسان البيولوجي والمخلوقات الأخرى التي تمر بمراحل مشابهة من النمو والارتقاء، لذلك فهذه النظرية رغم المعارضة الشديدة الموجودة لبعض مفاهيمها تؤكد أن النمو والارتقاء يخضع إلى القوى البيولوجية التي توجهه بصورة تدريجية وتدفعه لتبني سلوكيات معينة تساعد على التعايش والتوافق مع البيئة الطبيعية بظروفها المختلفة.

الاختيار الطبيعي Natural Selection:

اعتبر داروين أن الاختيار الطبيعي هو الآليات التي يتم من خلالها تحقيق التعديلات والتغيرات المختلفة حتى يستطيع الكائن أن يتعايش Survive في بيئات مختلفة لفترات زمنية كبيرة. ولقد اعتبر داروين أن الاختيار الطبيعي يعمل على

مستوى الجينات التي يتم توارثها في المخلوقات من جيل إلى جيل عن طريق التناسل والعوامل الوراثية والتي قد تجعل الفرد أكثر قدرة Fitness على الاستمرار في الحياة ومعايشة عوامل البيئة القاسية ونقل صفاته الوراثية إلى أجيال قادمة. فهذه النظرية تفترض وجود اختلافات طبيعية بين مخلوقات الجنس الواحد وذلك ما يعطي بعض المجموعات من نفس الجنس والنوع فرصة أكبر على الاستمرار في الحياة Survival، ولكن بعض المخلوقات ربما تواجه ظروف، بيئة قاسية مثل الحرارة الشديدة ونقص الغذاء أو الماء الأمر الذي يستدعي أن تتواءم مع الظروف الطبيعية من أجل الاستمرار في البقاء، ولقد أطلق Herbert Spenser على هذا المفهوم Survival of The Fittest "البقاء للأقوى".

ارتقاء الجنس البشري:

إن الصورة التي بدأت في الوضوح بناء على المفهوم البيولوجي للمسلوك أن الإنسان القديم عاش على الأرض ونزح من مكان إلى مكان ولكن هناك مجموعات كانت لها القدرة على السيطرة على المخلوقات الأخرى بشكل سريع وقوي نتيجة الارتقاء الثقافي والذي نتج عنه اكتشاف واختراع أجهزة معقدة وأساليب متطورة استخدمها الإنسان في الزراعة وتصنيع المواد والأدوات، وبذلك كانت لهم الغلبة والنفوذ على الفئات التي لم تتطور، فنجد على سبيل المثال أن مجموعات البشر التي استطاعت اختراع السهام والسيوف والبنادق والأسلحة المتطورة استطاعت أن تغلب على المجموعات الأخرى وتبسط نفوذها بل وتستغلها كما رأينا في أساليب الرق والإقطاعية الزراعية.

ومن المعطيات التي تفهمها من المفهوم البيولوجي للمسلوك:

- أن تركيبة كف الإنسان تتيح له فرصة التعامل مع الأشياء وتدويرها وإسباكها بأصابعه.
- إن كل أفراد الجنس البشري، بغض النظر عن تنوع ثقافتهم، يشتركون في نفس الخصائص الجسمية والتي تجعلهم يتحدون معاً كمخلوقات واحدة.

• إن البشر جميعاً يتخاطبون من خلال لغات ومعاني وإشارات رمزية ولديهم القدرة على حفظ واستدعاء المعلومات وتناقلها من جيل إلى جيل. وكذلك فإن أعضاء الجنس البشري لديهم الوعي والإحساس الذاتي فيتسائلون عن ظروف ميلادهم وينشغلون بمسألة مولدهم ومعانيها.

تطبيقات على السلوك الإنساني:

1 - إن كل الأحداث التي تقع خلال مراحل النمو قد تحدث بشكل متوتر يرتبط بمدى تأثير الظروف الاجتماعية والعادات والتقاليد والعرف وكافة مكونات الجوانب الإنسانية على السلوك.

2- إن كل مجتمع يختلف عن الآخر طبقاً للمفاهيم السائدة والتوقعات المطلوبة من أعضائه في كل مرحلة مبنية معينة، فنجد أن الشباب مطلوب منهم أن يتخذوا قرارات صعبة خاصة باختيار نوع التعليم ونوع الوظيفة والمسؤوليات الاجتماعية العائلية التي عليهم أن ينجزوها.

3 - كلما ارتبطت هذه المتطلبات والتوقعات بفترات عمرية معينة كلما أثرت على سرعة ودرجة حياة الفرد وسلوكياته. فالمجتمعات الغربية تتوقع من الشاب أن يستقل عن أسرته بعد الانتهاء من المرحلة الثانوية من التعليم، الأمر الذي يشكل نوعاً من الضغوط الذاتية على الشباب للبحث عن عمل ومصدر كاف يحقق له مثل هذا الاستقلال، وفي المقابل نجد أن المجتمعات الشرقية تتوقع من الشاب سرعة الارتباط العائلي وتكوين أسرة مما يسبب نوعاً آخر من الضغوط.

4 - إن الأفراد الذين ينتمون إلى مجموعات عرقية صغيرة عليهم أن يتعرفوا على نوعين من الثقافات: ثقافة المجتمع العرقي الذي ينتمون له وثقافة المجتمع الكبير الذي يعيشون فيه.

2 - النظرية الاجتماعية النفسية Erickson's Psychosocial Theory:

لقد ندرت هذه النظرية من نظرية التحليل النفسي عندما درس "أريكسون" صاحب هذا الاتجاه مع ابنة فرويد "آنا"، ويرى "أريكسون" (1983) أن نمو الشخصية هو محصلة عمليات اجتماعية نفسية تجمع ما بين عوامل نفسية داخلية

وعوامل اجتماعية خارجية، وأن تغيرات النمو تحدث بشكل متواصل خلال حياة الإنسان وتتأثر بثلاث عوامل متفاعلة وأساسية:

- 1 - العوامل الجسمية والبيولوجية بقوة وضعفها.
- 2 - الظروف الحياتية للفرد وتاريخ النمو بما يتضمنه من (تحارب الأسرة المبكرة ودرجة النجاح في حل مشكلات النمو في بداية حياة الفرد).
- 3 - المشكلات والتحديات الاجتماعية والثقافية والتاريخية التي يمر بها الإنسان خلال حياته (مثل الاضطهاد العنصري - والتغير التكنولوجي السريع والحروب).

مراحل النمو الاجتماعي النفسي وتأثيرها على السلوك:

يقسم "أريكسون" مراحل النمو إلى (8) مراحل تبدأ بمرحلة الميلاد وتنتهي بمرحلة الشيخوخة. وتعرف مرحلة النمو باسم الصراع الاجتماعي النفسي الذي يسودها. فتوضح هذه النظرية أن كل فرد يجب أن ينجح في حل الصراع المرتبط بكل مرحلة حتى يتمكن أن يعبر إلى المرحلة التالية. لذلك فإن النجاح في حل الصراع الغالب في مرحلة ما يقود إلى تقوية الشخصية واكتسابها لتحارب مختلفة تمكن الفرد من مواجهة التحديات والصراعات المرتبطة بالمراحل التالية.

طبقاً لتصوير "أريكسون" فإن كل مرحلة من مراحل العمر يحدث فيها صراع معين وربما لا يتم التوصل إلى حلول ناجحة أو نهاية لهذا الصراع، وفي الجزء القادم نعرض بطريقة مبسطة الصراع المرتبط بكل مرحلة ومدى تأثيره على النمو ومن ثم على السلوك الإنساني بأشكاله، وكما ذكر "أريكسون" فإن الصراع يكون له طرفان (إيجابي وسلبي) يمثلان لهائمه وأبعاده. فنجد أن درجة النجاح في حل الصراع تستوقف على قدرات الفرد وطبيعة الظروف والتحارب الإنسانية التي يعيشها، ولذلك تختلف قدرات الأفراد على تحقيق درجة معينة من النجاح في حل هذه الصراعات والتحديات.

جسور رقم (١)

مراحل النمو النفسي الاجتماعي (أريكسون)

الوصف	المو	المو بالتقريب بالسنة	نوع الصراع	المرحلة الاجتماعية النفسية
نشأة علاقة ثقة وحب بين الرضيع والشخص الذي يورث له الرحلة.	(صفر - 2) (أول)	(صفر - 2) (أول)	الثقة - عدم الثقة	مرحلة بداية العمر
التركيز على عملية التحكم في عضلات الجسم وتعلم الإدراك بالأشياء والتي.	(2-4) (زاد)	(2-4) (زاد)	الاستقلالية - الخجل والشك	الطفولة المبكرة
تتم عمليات التحكم في الحواس وتأسيسها ساً - تأكيد الذات وتجنب القنرات وتزججه الأنشطة تاحية لحداف مينة.	(4-6) (سرات هدف)	(4-6) (سرات هدف)	المبادرة بالنشاط - الشعور بالذنب	مرحلة ما قبل المدرسة
التركيز على التفكير والكتابة والصالح في تحقيق مهارات وتعلم مهارات أساسية مختلفة.	(6-12) (مكفاه)	(6-12) (مكفاه)	التفوق الهاري - الإحساس بالقي	مرحلة الطفولة المتأخرة
الجدية في العمل.	(12-18) (مق)	(12-18) (مق)	تكوين الذات - أزمة الهوية	مرحلة المراهقة
التركيز على تحقيق الذات والتوصل إلى فهم متكامل لأبعادها الاجتماعية والجسدية والأخلاقية.	(18-25) (الشاع)	(18-25) (الشاع)	الثقة بالشاعر - الانتماء	مرحلة الشباب
صورة متكاملة للذات.	(25-50) (الرحاة)	(25-50) (الرحاة)	الإنتاجية - الركود	المرحلة المتوسطة (الرجاء)
التركيز على تحقيق الأهداف من خلال أنشطة متكررة ومتنوعة تساهم في ترميم الأشكال القادمة.	(50 فأكثر) (الحكمة)	(50 فأكثر) (الحكمة)	تكميل الذات - طمس	الشيخوخة

طبقاً لتصوير "أريكسون" فإن كل مرحلة من مراحل العمر يحدث فيها صراع معين وربما لا يتم التوصل إلى حلول ناجحة أو نهاية لهذا الصراع، وفي الجزء القادم نعرض بطريقة مبسطة الصراع المرتبط بكل مرحلة ومدى تأثيره على النمو ومن ثم على السلوك الإنساني بأشكاله، وكما ذكر "أريكسون" فإن الصراع يكون له طرفان (إيجابي وسلبي) يمثلان نهاياته وأبعاده. فنجد أن درجة النجاح في حل الصراع تتوقف على قدرات الفرد وطبيعة الظروف والتجارب الإنسانية التي يعيشها، ولذلك تختلف قدرات الأفراد على تحقيق درجة معينة من النجاح في حل هذه الصراعات والتحديات.

المرحلة (1) الثقة - عدم الثقة (Trust Vs. Mistrust):

تتمثل أشكال الثقة في سلوكيات الرضيع وقدرته على النوم والأكل والتبرز بطريقة سهلة ومريحة، وبذلك فإن الآباء الذين يستجيبون لهذه الاحتياجات بشكل مريح ومعتاد يوفرّون للرضيع الفرصة للإحساس بالثقة في العالم المحيط به، ولذلك فإن وجود نوع من التوازن في إشباع احتياجات الطفل تولد عند الرضيع الإحساس بالأمان والأمل، والأمل هنا يعني تولد شعور مستمر لدى الطفل بأنه على الرغم من التوتر الذي حدث في أثناء ميلاده فإن هناك فرصة لوجود نوع من الاستقرار في مواجهة احتياجاته بدون الإحساس بالمعاناة والآلام. لذلك فإن عدم الثقة قد تولد من حدوث ظروف معينة تسبب خللاً أو عدم انتظام في عملية إشباع الاحتياجات الأساسية. فمثلاً إذا ما مرض الرضيع مرضاً خطيراً يؤثر على عملية الرضاعة أو النوم فإن مشاعر عدم الثقة والأمان قد تولد لديه، وكذلك فإن انفصال الرضيع عن الأم في هذه الفترة قد يسبب الخوف وعدم الأمان أو فقدان الأمل في الوصول إلى مستقبل مستقر يوفر إشباع هذه الاحتياجات بشكل مرضٍ.

المرحلة (2) الاستقلالية - العار والشك

(Autonomy Vs. Shame & Doubt)

يسعى الطفل في هذه المرحلة إلى تنمية القدرة الاستقلال والاعتماد على الذات في تأدية سلوكيات وأنشطة معينة مثل اللعب والحركة، ومن هنا فإن توازن عملية التحكم الذاتي مع الاعتماد على الآباء يمثل نوعاً من الخطوات المؤدية إلى

الوصول إلى الاستقلالية. فالطفل يسعى إلى الحركة والمشى لتحقيق الاستقلالية وحرية الحركة ولكنه يلاحظ دائماً وجود الأم ويتابعها ويتأكد من وجودها حوله حتى تقوم بإنقاذه إذا ما تعثر، ولذلك فإن بكاءه في ذلك الوقت هو تعبير عن طلب النجدة والرغبة في طلب مساعدتها. وعلى الجانب الآخر فإن العار والشك قد ينتجا من فشل الطفل في الوصول إلى الثقة النابعة من عدم قدرته على مقابلة المستويات والطموحات التي يرغب في تحقيقها، فنجد أن في فترة التدريب على المشي فإن وقوع الطفل المتكرر وفقدان التوازن قد يجعله يشعر بالفشل والعار. ولكن وجود نوع من التشجيع والتأكيد من الآباء وتفهمهم لفشله في الوصول إلى مهارة المشي قد يشجع الطفل على تحطيم الشعور بالعار والشك. ولذلك فإن النجاح في تخطي هذا الصراع قد يعطي الطفل الإرادة التي تعني النجاح في اكتساب مهارات معينة والتفوق فيها.

المرحلة (3) المبادرة – الشعور بالذنب (Initiative Vs. Guilt):

تسبق هذه الفترة مرحلة التعليم المنتظم ويكون تركيز الطفل على تحقيق النجاح في تعلم سلوكيات ومهارات جديدة مثل التخاطب والرسم واللعب والإحساس بالقادرة على ممارسة أنشطة معينة. أما عن الصراع في هذه المرحلة فيتدرج من تحقيق المبادرة الذاتية إلى الشعور بالذنب، وتحتوي المبادرة على الفترة على استكشاف وممارسة أنشطة وأفكار جديدة تساعد على تحقيق مهمات وإنجازات معينة، وإذا ما لاحظنا لعب الطفل بنماذج السيارات فإننا نجده يُرتبهم في طابور واحد، ثم يضعهم على ظهورهم في خط أفقي واضعاً السيارات الكبيرة قبل السيارات الصغيرة ثم فجأة يقرر أن يقلبهم على ظهورهم وكأنه يقوم بإصلاحهم. وقد يُلَف الطفل أصواتاً كالموسيقى التصويرية تبدأ عند بداية سياق السيارات، وبذلك فإنه يبيّن علماً خاصاً به يمثل فكرة ذاتية عن تنظيم أنشطة مختلفة للعب بالسيارات. أما عن الإحساس بالذنب فينبع من انتقاد الطفل وتأنيبه لنفسه عند فشله في تحقيق توقعات آباءه، فإذا لم يستطع الطفل رسم صورة أو تلوين كتاب وفقاً لتوقعات أمه فإنه قد يشعر بفشله في إنهاء وإنجاز المهمة ومن هنا يأتي الإحساس بالذنب، ونجد أنه إذا ما أهمل الآباء مشاعر الطفل المتناقضة ما بين الحب

والكره، الرغبة الأكيدة والطبيعة لتحقيق الاستقلال الذاتي، أو فإن ذلك يخلق أحاسيس هدامة تجاه نفسه وتجاه العالم المحيط به.

المرحلة (4) (التفوق المهاري - الإحساس بالنقص)

(Industry Vs. Inferiority)

في هذه المرحلة يبدأ الطفل بالابتعاد عن ارتباطه الشديد بالأسرة ويدخل إلى عالم المدرسة، ولذلك فإن هناك ضرورة لأن يتمرس الطفل على ممارسة مجموعة من المهارات العقلية والاجتماعية حتى يستطيع أن يكمل المهام التي تطلب منه بنجاح. ولذلك فإن مسألة تعلم الحروف والكلمات وقراءة وحفظ الأرقام تعني التفوق واكتساب القدرات بينما الفشل في تعلم هذه الأشياء بسبب الإحساس بالنقص، فالطفل الذي يفشل في تعلم بعض الدروس قد يشعر بالانعزالية عن الآخرين وعدم القدرة على اكتساب تقدير واعتراف المجتمع.

المرحلة (5) (تكوين الهوية - أزمة الذات والأدوار)

(Identity Vs. Role Confusion)

تتزامن هذه المرحلة مع حدوث التغيرات الفسيولوجية والبيولوجية التي تحدث للطفل عند بدايات البلوغ (التي تتمثل في التغيرات الظاهرة في الصوت والطول والوزن....). ونجد أن المحك الأساسي في هذه المرحلة هو تكوين الذات (الهوية)، وتعني الهوية مستوى الثبات والتكامل الذي يشعر به المراهق عن حقيقة ذاته بناء على الأدوار المتعددة التي يلعبها، ولذلك فإن المصطلح تشوش الأدوار Role Confusion يعني فشل المراهق في تحقيق التماثل والتكامل بين هذه الأدوار ومن ثم بناء شخصية ذاتية ذات معالم واضحة.

ينشغل المراهق في هذه المرحلة بتقييم هويته الذاتية والتغيرات التي تحدث له والتي تتضمن الجوانب الفسيولوجية والعقلية والدينية بالإضافة إلى تفكيره الدائم في أنواع السلوكيات والوظائف التي يجب أن يمارسها ويتخصص فيها في المستقبل، وتتمثل خطورة هذه المرحلة في عودة ظهور بعض الصراعات التي حدثت في مراحل سابقة. ولذلك فإن النجاح الحقيقي في عبور هذه المرحلة يتمثل في قدرة المراهق على التمسك ببعض القيم التي يؤمن بها والتي تعطي له الإحساس بالتفرد

برغم الصراعات والمواقف المتضاربة التي تحدث في العالم المحيط مثل الأسرة والمدرسة والعالم الخارجي.

المرحلة (6) (الالفة لي المشاعر - الانعزالية) (Intimacy Vs. Isolation):

يشكل الجانب العاطفي جزءاً كبيراً في هذه المرحلة. فنجد أن تكوين علاقات حميمة مع الجنس الآخر يشغل حيزاً كبيراً من اهتمام الفرد، لذلك نجد أن نمو قدرة الفرد على بناء علاقات متماسكة وعميقة مع الآخرين والتعامل مع الخوف من عدم النجاح في المجال العملي أو فقدان الهوية والذاتية قد يؤدي إلى حدوث بعض الصراعات الذاتية.

المرحلة (7) (الإنتاجية - الركود) (Generativity Vs. Stagnation):

تتم هذه المرحلة بالنضج العقلي والوجداني للفرد. ومن أبرز خصائص هذه المرحلة توصل الإنسان إلى مستوى ملائم من الإنتاجية والنجاح، أما عن الإنتاجية فتأتي من إحساس الفرد ببلوغه للدرجة الإتقان وتحقيقه للأهداف المرجوة في الواجبات والأنشطة التي يمارسها. لذلك يشعر الفرد أن حياته والواجبات والأعمال التي يؤديها تساهم بشكل مباشر في تحقيق أهدافه وتساهم في تحقيق الارتقاء للأجيال المقبلة. وعلى الجانب الآخر نجد أن فشل الإنسان في تحقيق مستوى ملائم من الإنتاجية يجعله يشعر بأن حياته ليس لها فائدة وأن أنشطته والأعمال التي يقوم بها أو يساهم فيها تكون غير مجدية.

المرحلة (8) (تكامل الذات - اليأس) (Ego Integrity Vs. Despair):

تحدث هذه المرحلة مع وصول الإنسان لمن الشيخوخة ويتسم النجاح فيها بتحقيق نوع من الشخصية يتم بالحكمة والتعقل، ويعني ذلك تمالك الذات ومراجعة الفرد لحياته وتجربته بما تتضمن من جوانب قوة وضعف مما يسبب شعور الفرد بالرضى والإحساس بالامتنان الأمل والحكمة. ونجد أن الإحساس بالضياع واليأس يأتي من الخيرات التي يعيشها الفرد في هذه المرحلة بما تتضمنه من مشكلات صحية وهبوط مستوى الدخل نتيجة الخروج على المعاش والعزلة الاجتماعية نتيجة وفاة الزوج/ الزوجة أو بعض الأصدقاء والأقارب، وربما يتولد شعور الفرد

بالضيق نتيجة عدم انشغاله بعمل جاد يستطيع أن يقوم بها بعد الإحالة إلى المعاش مما يجعله يشعر بعدم الإنتاجية والمنفعة.

يعتقد "أريكسون" Erickson أن الأزمة النفسية والاجتماعية التي يمر بها الفرد في كل مرحلة من مراحل حياته قد لا يتم حلها بشكل كامل. ولذلك نجد أن نتيجة خبرة كل فرد وتجاربه في الحياة، سوف يحقق درجة عالية أو منخفضة من تحقيق متطلبات كل مرحلة مثل التفوق المهاري/ الإحساس بالذنب - الهوية/ أزمة الذات - الغة للمشاعر/ الانعزالية - الإنتاجية/ الركود - تكامل الذات/ اليأس. ويرى "أريكسون" أن الصراع الذي يرتبط بالمراحل الأولية قد يؤثر على النمو الاجتماعي والنفسي خلال المراحل المتأخرة.

إن مراجعة مفاهيم النظرية النفسية الاجتماعية يبين ارتباط كل مرحلة من مراحل العمر بمجموعة من خصائص النمو المتفردة التي تساهم الجوانب البيئية والثقافية بشكل كبير في اكتمالها وتوفر الظروف الملائمة لدعم قدرة الفرد على التعامل مع الصراع. فعلى سبيل المثال فإن رؤية المجتمع وتوقعاته بالنسبة لسلوكيات المراهقين والفرص المتاحة لهم من أنشطة اجتماعية وثقافية ورياضية تساهم بالضرورة في مساعدتهم على اكتساب الهوية وتحقيق التوازن في جوانب النمو المتنوعة (إدراكية - سلوكية - شعورية - جماعية). وعلى الجانب الآخر تؤدي التوترات ومشكلات الفقر والحروب والخلافات العنصرية وعدم توفر فرص مزاوله الأنشطة المتنوعة وغياب الدعم الاجتماعي بالإضافة للتأثير السلبي لأجهزة الإعلام، كل ذلك يساهم لدى المراهق بالاغتراب الذاتي واضطراب الهوية.

3 - النظريات السلوكية التعليمية:

توضح نظريات السلوك والتعلم أن السلوك الإنساني يرتبط بعمليات التعلم والتغيرات المصاحبة لهذه العمليات والتي ينتج عنها تعود الفرد وممارسته لسلوكيات معينة. وخلال حياة الفرد فإنه يتعرض لخبرات أسرية واجتماعية متنوعة تؤثر بالضرورة في مراحل النمو وتغييراته. ولذلك فإن أساليب وخبرات التعلم المتاحة توفر الفرص والتجارب الجديدة التي تساهم في تعديل مستويات النمو الشخصي.

أ. نظريات التعلم السلوكي Behavioral Learning Theory:

وضحت نظرية "بافلوف" Pavlov "الاشتراط الكلاسيكي" دور المؤثر والارتباط الشرطي في عمليات التعلم، فلقد قام "بافلوف" بتجربته المشهورة باستخدام رنين الجرس قبل تقديم الطعام لكلبه، وبسبب ذلك سأل لعاب الكلب بشكل ارتباطي عند سماعه للجرس حتى عندما توقف عن تقديم الطعام للكلب بعد سماع الجرس، لذلك فلقد سميت هذه التجربة بالارتباط الشرطي Classical Conditioning حيث إن سبيل لعاب الكلب عن سماع الجرس تعد كرد فعل شرطي Conditioned Response . وأن الطعام يعد كمثير غير شرطي وأن لعاب الكلب يعد كرد فعل غير شرطي Unconditioned Response، لذلك نجد أن المصطلح الأخير يوضح الارتباط بين الطعام كمثير ورد فعل الكلب المتمثل في لعابه كانعكاس طبيعي لاشعوري، وبذلك فإن بعض الانعكاسات الطبيعية تأتي لاشعورية وتؤثر في سلوكيات الإنسان، فالطفل الذي يتعلم الرضاعة الطبيعية وسلوك مص ثدي الأم يأتي بشكل لا شعوري، وكذلك فإن صوت الأم أو شكل زجاجة الرضاعة يعطي للطفل المثير والذي ينعكس في وضع الجزء البلاستيكي في مقدمة الزجاجة في فمه وبدايته لمص هذا الجزء للحصول على الرضعة.

عرض "ثورندايك" (Kakkar,1995) نظرية الاشتراط الأدائي Instrumental Conditioning التي تقوم على مفهوم تعلم السلوك من خلال التكرار، ولانبات هذا المفهوم قام "ثورندايك" بوضع قط في قفص وبه باب مزلاج، ثم وضع الطعام خارج القفص كمثير، فبدأ القط في محاولته للاستجابة لهذا المثير بمحاولة فتح الباب عن طريق تحريك المزلاج، واستمرت هذه المحاولة لمدة (40 دقيقة) وعندما تكررت التجربة بدأت محاولات القط لتحريك المزلاج، وفتح الباب تأخذ وقتاً أقل ومع التكرار تناقصت مدة المحاولة إلى أن وصلت إلى دقيقة واحدة، وبذلك فإن التكرار يعد عاملاً مهماً في التعلم.

ب. نظرية التعلم الاشتراط الاجرائي Operant Conditioning:

يرى "سكينر" (1938) Skinner أن السلوك الإنساني يقوم بشكل أساسي على مفهوم التدعيم Reinforcement، ويعني ذلك أن فرصة تكرار أية استجابة

قد تزداد عندما يتبعها مثير معين، ويسمى ذلك بالتدعيم الإيجابي للسلوك. فالطفل الذي يحاول الكلام لينطق بعض الحروف (دا دا) ومثل ابتسامة الأم لهذه المحاولة نسوع من المكافأة - أو التدعيم الإيجابي Reward الأمر الذي يشجع الطفل على تكرار هذا السلوك مرة أخرى فيستمر في نطق هذه الحروف دا دا دا، وعلى العكس فإن التدعيم السلبي Negative Reinforcement يعني عدم تكرار سلوك معين إذا ما كانت الاستجابة له سلبية، فنرى أنه إذا قام طفل عمره أربع سنوات باللعب بالكيريت فإن صياح أمه لئنه من ذلك ونظرة القلق على وجهها تمثل مثراً سلبياً وبذلك يفهم الطفل أن سلوكه بالرغم من الإثارة التي يمثلها له قد يسبب عدم رضا الأم وتلقى استجابة سلبية، وقد يحاول الطفل مرة أخرى اللعب بالكيريت ليتأكد إذا ما كان سيتلقى نفس المثير السلبي (تخدير أو عقاب) أم لا. ولذلك نرى أن العقاب Punishment قد يضعف أو يمنع فرصة تكرار السلوك نتيجة المحصلة التي تتمثل في الرد الغير سار أو النتيجة التي تسبب ألماً جسدياً ونفسياً لصاحب السلوك. لذلك نرى أن حرمان المراهقين من رؤية التلفزيون أو الخروج للقاء أصدقائهم يمثل عقاباً نفسياً على بعض سلوكياتهم التي تخرج عن النطاق المقبول مثل (التأخر خارج البيت- أو الإهمال في الدروس والامتناع أو المشاجرة مع الأخ أو الأخت)، ومن هنا يرى "سكينر" Skinner أن مفهوم الانطفاء أو الانتهاء Extinction يعني اختفاء الاستجابة بشكليها الإيجابي والسلبي بعد زوال السلوك وتوقفه. فالأم قد لا تصيح على الطفل إذا ما توقف عن اللعب بالكيريت.

وأخيراً فإن التحسين Shaping يتبع تلقي استجابة ما وذلك بمحاولة تعديل وتحسين السلوك حتى يصل إلى الشكل المطلوب والتفيل من الآخرين. فالأب الذي يشجع ابنه على الكتابة فيمدحه يعطي للابن دفعة إلى إعادة كتابة نفس النص بشكل أفضل فيعدل من أسلوب كتابة الحروف، ويحسن من خطه حتى يصل إلى أفضل وأحسن مستوى من الكتابة يرضى هو عنه وكذلك أبوه ومدرسه.

Social Cognitive Learning Theory

يعتقد "باندورا" Bandura (1991) أن تغيرات السلوك تحدث بشكل كبير من خلال التعلم بالملاحظة Observational Learning أو التعلم عن طريق ملاحظة الآخرين، وبذلك فإن التعلم يتم عن طريق محددات متبادلة Reciprocal أي من خلال التفاعل الذي يحدث بين الطفل (بما يتضمنه من سلوك وعملية إدراكية وقدرات جسمية) وبين البيئة المادية والاجتماعية، ولقد قدم "باندورا" مفهوم التعلم بالعبء Vicarious Conditioning وذلك نتيجة لتجربة قام بها حيث إنه عرض فيلماً سينمائياً على مجموعة من الأطفال وفي الفيلم شخص راشد ولعبة كبيرة، ويبدأ الشخص بثقب اللعبة ورفسها وإخراج الحواشي من داخلها ثم يضرب اللعبة على رأسها بمطرقة وهو يردد مجموعة من الألفاظ. ولقد كرر "باندورا" هذه التجربة على ثلاثة مجموعات من الأطفال ولكن في كل مرة كانت نسبة السلوك الغريب للراشد تقل. ولقد وضحت نتيجة التجربة أن المجموعة الأولى من الأطفال والتي شاهدت إتيان الشخص الراشد لسلوكيات الاعتداء بدرجة أكبر قد عرفت تلقائياً عن مظاهر أكثر عدوانية من المجموعات الأخرى، ولذلك سمى "باندورا" هذا النوع من التعلم بالتعلم بالعبء.

أما عن التعلم بالملاحظة فإنه يأخذ شكلين أساسيين : التقليد Imitation والتمثيل النموذجي Modeling. أما عن التقليد فإن الطفل على سبيل المثال يتعلم سلوكيات معينة عندما يشاهد الآخرين ويحاول أن يماثلهم في سلوكهم، فإذا ما تم تدعيم هذه السلوكيات إيجابياً Positive Reinforcement فإن الطفل يحاول إتقان السلوك ليصبح بعد ذلك جزءاً من مخزون السلوكيات لديه. وفي التمثيل النموذجي Modeling يتعلم الطفل سلوكيات الكبار عن طريق ملاحظتهم والاستجابات الإيجابية التي يتلقاها، ويحدث ذلك بطريقة غير مباشرة، فإذا لاحظ الطفل أن أحد الأفراد يلقي خطبه في موضوع معين وأنه قد نال الإعجاب والتصفيق بعد إلقائه للخطبة فإن الطفل قد يحاول تقليد هذا الشخص حتى يحظى. يمثل هذا التشجيع والتقدير. ويشير "باندورا" إلى أن فاعلية أسلوب التعلم عن طريق التمثيل النموذجي تتوقف على عدة عوامل منها علاقة الطفل بالشخص الذي يحاول أن

يتمثل به وصفات الشخص النموذج وكيفية إدراك الطفل لكل هذه الصفات. إن نمو الطفل من الناحية الإدراكية/المعرفية يتأثر بقدراته على الملاحظة والتذكر وتكرار السلوك بمد فترة معينة بعد مراقبته، ولقد استخدم منهج الإدراك المعرفي الاجتماعي في تفسير بعض السلوكيات والظواهر فيقوم المرشدون النفسيون باستخدام هذا المنهج لتفهم طبيعة العلاقة بين الأبناء والآباء ومشكلات تكيف الأطفال على بيئات وظروف اجتماعية معينة.

5 - نظريات النمو الإدراكي/المعرفي:

أ. نظرية بياجيه للإدراك المعرفي **Piaget's Cognitive Theory**:

لقد عرف "بياجيه" كأحد العلماء الكبار في النمو النفسي Developmental Psychology حيث غيرت أفكاره تفهمنا للنمو العقلي والتفكري وأساليب حل المشكلة والإدراك. وتقوم نظرية "بياجيه" على مبادئ أساسية مهمة، توضح أن التفكير ينمو من خلال مجموعة من المراحل المُعددة يتم خلالها اكتساب وتعديل الأفكار التي تم التعرف عليها في المراحل السابقة. وتضم هذه المراحل كل من المرحلة الحسورية الحركية Sensorimotor ومرحلة ما قبل العمليات Proportional Formal operational.

بناءً على هذه النظرية فإن عمليات نمو السلوك وتطوره تتضمن كل من الأنظمة البدائية للتفكير - المخططات العقلية - فترة حل المشكلة - بناء الواقع، وهي عمليات فطرية يولد الإنسان بها بشكل طبيعي ولكنها تكون على مستوى بدائي، ونتيجة لعمليات التضع والخبرة فإن التفكير ينمو عن طريق تجمع الخبرات والإنجازات التي يحرص عليها الفرد خلال مراحل حياته. وتتم هذه التغييرات من خلال عمليات التماثل Assimilation الذي تحل فيه المشكلات باستخدام المخططات العقلية Schemes والتلاؤم Accommodation حيث يتم تعديل المخططات العقلية لمواجهة أي تحديات جديدة. وتقوم هذه العمليات معًا بخلق التوازن في الإدراك المعرفي مما يحدث زيادة في قدرة الفرد على تحقيق التوازن والمتناغم مع البيئة التي يعيش فيها.

ويرى بياجيه أن هناك ثلاث عمليات أساسية تحدث في كل مرحلة من مراحل العمر وتسبب نمو التفكير وقدرة حل المشكلة:

a. التعلم المباشر ؛ b. التحول الاجتماعي ؛ c. النضج.

جدول رقم (2)

مراحل النمو الإدراكي/ المعرفي (بياجيه)

المرحلة الإدراكية/المعرفية	العمر بالتقدير	التوصيف
Sensorimotor الحسية الحركية	من الميلاد حتى سنتين	التنسيق بين الطاقات والأنشطة الحسية والحركية: تحقيق القدرة المستمرة على التعامل مع الأدوات.
Pre-Operation ما قبل العمليات	2 إلى 7 سنوات	استخدام الألفاظ وتعلم الكلمات والرموز والوصول إلى فهم ذاتي للعالم.
Concrete Operational العمليات المادية	7 إلى 11 سنة	حل مشكلات متقدمة من خلال استخدام عمليات التفكير المنطقي. تطور عمليات التجميع والتصنيف وتكوين المفاهيم.
Formal Operational العمليات المجردة	11 سنة حتى مرحلة النضج	الحلول المنظمة لمشكلات واقعية أو فرضية باستخدام عمليات التفكير المجردة. استخدام التعليل الاستقرائي والإحكامي والاستنتاجي في التفكير.

يحدث التعلم المباشر عندما يستحيب الفرد بشكل فعال إلى ظاهرة أو سلوك جديد أو يحلل مشكلة ما أو خبرة معينة باستخدام نماذج من المخططات العقلية Schemes، والمخطط العقلي هو منظومة من الأفكار والأحداث وأساليب حل المشكلة التي تساعد الفرد على مواجهة تحدي فكري معين أو موقف محدد، وبناء على هذا المفهوم فإن الطفل حديث المولد يتفهم العالم المحيط به بناء على عدد محدد من المخططات العقلية Schemes التي تتضمن عدداً من المنظومات غير المرتبطة ببعضها والتي يولد بها الطفل مثل المص والشد والنظر. وتتغير هذه المخططات سريعاً وتعدل نتيجة تجربة الطفل لنماذج ومواقف جديدة يواجهها ويتعامل معها باستخدام عمليات التمثل Assimilation والتلاؤم Accommodation.

التمثل Assimilation: هي العمليات التي يستخدمها الطفل للتحليل والرد على تجربة أو خبرة جديدة باستخدام مخطط عقلي Scheme معين موجود لديه. فالطفل حديث المولد الذي تقدم له زجاجة الرضاعة سرف يعتمد على المخطط العقلي الموجود لديه والذي يتعلق بعملية مص ثدي الأم كوسيلة للحصول على اللبن. ولذلك فإن تعامله مع زجاجة الرضاعة يقوم على المخطط العقلي الذي يعرفه عن الرضاعة الطبيعية، وبذلك فإن التعامل مع زجاجة الرضاعة يعتبر كتشغيل لموقف جديد يواجهه فيستخدم معه مخطط عقلي كامن لديه ويعرفه مما يؤدي إلى قيامه في النهاية بمص زجاجة الرضاعة. أما عن الطفل ذو الـ 3 أعوام فإنه قد يسمى نموذج سيارة النقل المقدم له للعب به "سيارة" لأنه لعب بنموذج سيارة من قبل ويعرف شكلها وطريقة سيرها على أربعة عجلات فيستدعي هذا المخطط العقلي الذي يعرفه فيسمي سيارة النقل سيارة. وفي التلاؤم Accommodation يغير الطفل المخطط العقلي Scheme الموجود لديه عندما يواجه فكرة جديدة لا يستطيع التعامل معها. وهنا يرى بياجيه أن عمليات النمو الفكري والذهني تقوم على التبادل بين فكرة التمثل والتلاؤم والذي عرفه بالتكيف Adaptation. ويحدث التكيف عندما تعمق وتوسع المخططات العقلية Schemes عند الفرد عن طريق استمرارية عمليات التمثل والتلاؤم مع مواقف متعددة تحدث بشكل يومي وفي مجالات مختلفة (Piaget, 1983).

قامت مجموعة من العلماء بتطوير وتعديل أفكار "بياجية" الخاصة بالنمو الإدراكي/المعرفي - ففري كاس (1991) Case يؤمن بأن النمو الإدراكي (المعرفي) ينتج عن زيادة المساحة العقلية Mental Space التي تسمح عن الزيادة في عدد المخططات العقلية Schemes التي يستطيع الفرد أن يستخدمها في وقت معين. لذلك فإن الطفل في المراحل الأولى من العمر يتمتع ببناء عقلي محدد، فهو يرسم بأقلام الرصاص مثلاً ثم يرمي بالكرة أو يزيح بعض أجزاء اللعبة التي يلعب بها، هذا البناء العقلي Mental Structure الذي يوجه سلوكيات الطفل يتناسق مع بنايات عقلية أخرى موجودة لديه نتيجة خبرات سابقة تساعد على التوصل إلى مستويات عقلية أكثر نمواً وتعقيداً تؤدي على بلوغ مستويات التفكير المجرد والتفكير الرمزي (Case, 1991). ويوافق فيشر Fisher على فكرة "بياجية" الأساسية المتعلقة بمراحل

النمو الإدراكي/ المعرفي ولكنه يرى أن هناك مهارات محددة هي التي تصف البناء العقلي للطفل بدلاً من المخططات العقلية Schemes التي يعتمد عليها "بياجية"، فيرى فيشر أن المهارات العقلية التي يعتمد عليها الطفل لحل أو تفسير لغز أو موقف معين تعتمد على مستوى نضج مركز الأعصاب المركزي Central Nervous لدى الطفل ومدى وصول هذا الجهاز لمستويات متقدمة نتيجة الاحتكاك المستمر بالبيئة والتعرض لأبعادها المختلفة (Fischer & Pipp, 1984).

ب . نظرية تنظيم وتشغيل المعلومات Information - Processing Theory:

يرى "كلهر" (Klahr 1989) أن هناك ضرورة للتركيز وبشكل دقيق على تفصيلات الخصائص أو الخطوات المتعلقة بالأنشطة العقلية، وبذلك يشبه العقل بجهاز الحاسوب Computer الذي يحتوي على أجزاء محددة تساهم وبشكل متفرد في التفكير بترتيب معين. ويوضع الشكل رقم (6) نموذجاً لتنظيم المعلومات في التفكير الإنساني.

فعندما يحصل الفرد على بعض المعلومات من البيئة بواسطة حواسه فإن هذه المعلومات تبقى في جهاز تسجيل الإحساس لفترة قصيرة ويعتبر جهاز تسجيل الإحساس كمخزن المعلومات الأول، حيث تخزن المعلومات فيه بالشكل والصورة التي تم استقبالها. ولكن هذه المعلومات تصنع ومحي من هذا الجهاز بسرعة إذا لم يقوم الشخص باستخدامها. فنحن أن المعلومات ذات الأهمية لدى الفرد مثل درس معين في اللغة أو معلومة متعلقة بالعمل يتم إيداعها في جهاز الذاكرة قصيرة المدى الذي يستطيع فقط أن يحتفظ بكمية صغيرة تقدر بسبع قطع من المعلومات. وبعد قضاء (20) ثانية في جهاز الذاكرة قصيرة المدى فإن هذه المعلومات تنسى تندثر ما لم يتم تشغيلها وترجيحها إلى جهة أخرى. ونظراً لأهمية بعض المعلومات للفرد فإنها تتحول من جهاز الذاكرة قصيرة المدى إلى جهاز الذاكرة طويلة المدى (LTM) Long Term Memory وهو مخزن المعلومات رقم (3)، وتخزن هذه المعلومات لمدة طويلة في جهاز الذاكرة طويلة المدى ولكنها تحتاج من وقت لآخر إلى بعض الخطوات والأنشطة التي تدعم بقائها واستمرارها مثل التدريب والبروفات

Rehearsing. ولزيادة إمكانية احتفاظ الفرد بهذه المعلومات يتم تنظيمها وحفظها بشكل مألوف متعارف عليه الأمر الذي يمكن استدعاؤها بشكل سريع.

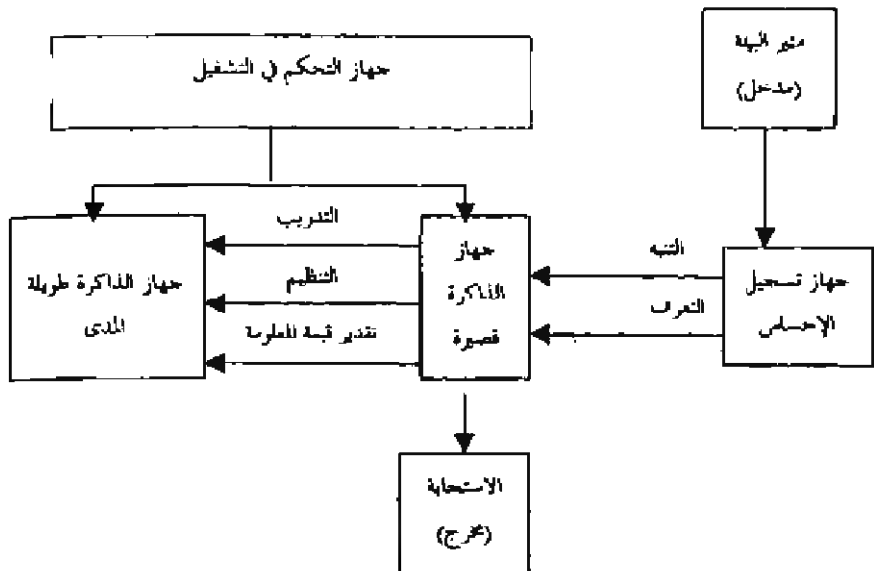
ويمكننا ملاحظة هذه الفكرة عندما يستعد طلاب الثانوية العامة للامتحان النهائي. فتجدهم يملأون في المذاكرة مع بداية العام ولكنهم يُعاودون مراجعة هذه المعلومات من فترة لأخرى حتى تتعش المعلومات في الذاكرة ولا تتدنر، ثم يتم بشكل معين تنظيم الموضوعات في الذاكرة فتتحد المعلومات المتعلقة بالمواد النظرية تخزن وتخصص علامات إرشادية للاستدلال عليها وتذكرها وكذلك المعلومات الخاصة بالمواد العلمية لها أماكنها في الذاكرة بحيث يمكن استدعاؤها والتعرف عليها عن طريق رموز معينة أو أفكار استدلالية محددة.

ولذلك فإن النمو الإدراكي/ المعرفي للطفل يتعلق بالتغيرات العقلية التي يمر بها خلال المراحل الأولية في حياته، فتجده يكتسب معلومات جديدة وبعمق الأفكار التي اكتسبها ويعملها بشكل أكثر فاعلية وبطريقة أكثر تعمقاً ودقة، وأخيراً نجد أنه لكي يمكننا تنظيم وتشغيل المعلومات فإننا نحتاج إلى جهاز تحكم لعمليات التشغيل Control Processes، حيث يقوم هذا الجهاز بتوجيه نظر الفرد إلى معلومات معينة تعمل كمداخل عن طريق جهاز التسجيل الحسي، ويقوم جهاز التحكم أحياناً بربط معلومات تم اكتسابها وتخزينها في جهاز الذاكرة قصيرة المدى بمعلومات موجودة ومخزنة في جهاز الذاكرة طويلة المدى، فنجد أن الفرد عندما يعلم بحقيقة معينة أو خبر جديد فإنه يربط بين ذلك وتجربة سابقة كانت مخزنة في جهاز الذاكرة طويلة المدى.

وبناء على هذه النظرية فإن التغيرات في قاعدة المعلومات تحدث بشكل متدرج وتراكمي، فالفرد يتعلم حقائق خاصة بمهنة معينة أو تخصص معين عن طريق جمع معلومات عن هذا الحقل الجديد بشكل متدرج يبدأ من المعلومات البسيطة العامة وينتهي إلى المعلومات الأكثر تقدماً وتعقيداً. وعن طريق تراكم المعلومات والخبرة يستطيع الفرد أن يصبح خبيراً في مجال معين بعد أن تولد لديه القدرة على تنظيم وتشغيل وترتيب المعلومات والربط بينها بصورة منتظمة ومرتبطة.

شكل رقم 6

نموذج تنظيم المعلومات في التفكير الإنساني



ج - التركيب الثقافي والنمو الإدراكي/المعرفي

Cultural Context & Cognitive Development

يسرى "فيجوتسكي" أن النمو الإدراكي هو بناء محدد وأنه لكي نفهم هذا النمو وتأثيره على السلوك فإن علينا أن ندرك كافة أبعاده والعمليات الثقافية والاجتماعية والتاريخية المتعلقة بحياة الفرد اليومية (Vygotsky, 1978)، لذلك فإن الأفراد الذين يعيشون في بيئة أو ثقافة متغيرة تختلف أساليبهم في التفكير وطرق حل المشكلات. وتختلف هذه الرؤية عن مفهوم "بياجية" الذي يرى أن النمو العقلي للإنسان له صفة العالمية، بمعنى أن تفكير الإنسان وأسلوبه تتشابه بين مجموعات الأفراد أينما وجدوا في العالم وأن الجوانب المعرفية عند الأفراد تنمو خلال مراحل عقلية متشابهة بغض النظر عن انتماءاتهم البيئية أو الثقافية، وبدل على ذلك ملاحظة "بياجية" للأطفال الذين يعيشون في بيئة صناعية ومدى التشابه بين خصائص النمو العقلي لديهم. ولقد لاحظ "فيجوتسكي" الاختلاف بين الأطفال من ناحية نموهم

العقلي ومدى تأثير البيئة والثقافة على درجات هذا النمو، ف يرى أن الأطفال الذي ينمون في بيئة لا تعطى لهم فرص الالتحاق بالتعليم الأساسي قد يمضون فترة أطول حتى يصلوا إلى مرحلة "العمليات المادية" Concrete Operational Stage وبالتالي يصعب عليهم الوصول إلى مرحلة "العمليات المجردة" Formal Operational Stage .

ولقد لاحظ "كول" (Cole, 1990) أن قدرة الأطفال على إلغاء مهام عقلية معينة تختلف من بيئة إلى بيئة ومن ثقافة إلى ثقافة، فعلى سبيل المثال فإن تصنيف الأطفال لأشياء معينة ووضعها في مجموعات يختلف من مجتمع لآخر، فالطفل الذي يعيش في المجتمعات الغربية يميل إلى تصنيف الأشياء في مجموعات نوعية (بمعنى أنه يضع الحيوانات في مجموعة واحدة ويضع أصناف الأطعمة في مجموعة أخرى، ثم يضع أدوات العمل مثل المفكات والمفاتيح في مجموعة منفصلة)، أما الأطفال من ثقافات أخرى فيقومون بتصنيف المواد وفقاً لوظائفها واستخداماتها.

ثانياً: تفسير السلوك وفقاً لنظريات المستوى الأوسط (Mezzo Level)

تعني هذه المجموعة من النظريات بفهم كيفية نمو السلوك وتطوره من خلال التفاعلات التي تحدث بين الفرد والأنساق المحيطة به بشكل مباشر ومستمر، ومن النظريات التي تعنى بتفسير السلوك في إطار مجموعة العلاقات والتفاعلات الإنسانية التي تحدث بين الفرد والجماعات التي ينتمي إليها يمكننا اختيار كل من نظرية التبادل الاجتماعي ونظرية التفاعل الرمزي:

1- نظرية التبادل الاجتماعي Social Exchange Theory

تقوم نظرية التبادل الاجتماعي على مسلمة أساسية تقول أن العلاقات الإنسانية تتم من خلال سلوكيات تبادل المنفعة حيث إن الفرد يسعى بشكل شعوري إلى تحقيق غايات معينة، ولكن لتحقيق هذه الغايات يتم في إطار تبادل المصالح بين الفرد والأفراد الآخرين فيتم الاستفادة عن طريق تبادل المنفعة. وارتباطاً بهذا المفهوم نجد فكرة الحاجة حيث أن الإنسان في خلال سعيه لإشباع احتياجاته فإنه يعمل على تنمية وتدعيم مجموعة من العلاقات مع الآخرين، هذا العلاقات

يجب أن تصمم بالاتزان والثبات والاستمرارية، ومن هنا كان تبادل المصالح والارتباطات هو الإطار التي يدور حوله ومن خلاله كافة نماذج السلوك الإنساني. ويرى أصحاب نظرية التبادل الاجتماعي (Homans, 1958; Johnson, 1977) أن الأشياء على اختلاف أنواعها ومقاديرها لها قيمة، هذه القيمة قد تكون مادية مثل البيت والسيارة والملابس وقد تكون على شكل خدمات يتم تبادلها بين الأفراد، وقد تكون الأشياء على هيئة دعم وتأييد نفسي وعاطفي بتبادله الأفراد فيما بينهم. ولكن عملية التبادل لا تأخذ المعنى المادي الدقيق فلا يمكن تقييمها على أساس مادي في معظم الأحيان، حيث أن زيارة المريض والعمل على رفع معنوياته أو مواساة الزوجة التي فقدت زوجها لا يمكن أن يتم تقديره بقيمة مادية ولكن يكون له قيمة معنوية تؤثر في الأفراد وتخفف من آلامهم أو تشجعهم على اكتساب الثقة وتحقيق أهدافهم. وهناك بعض الفروض التي تقدمها نظرية التبادل الاجتماعي لتفسر السلوك الإنساني والأسس التي يقوم عليها عملية تبادل المنافع وإشباع الاحتياجات:

1 - أنه يمكن تفهم سلوكيات البشر كنوع من العمل على إشباع الاحتياجات عن طريق تبادل الأشياء بين الأفراد حيث إن هذه الأشياء لها قيمة معينة تتضمن القيمة المادية أو الخدمية وتحقيق المصالح أو القيمة المعنوية.

2 - أنه في إطار تبادل الأشياء بين الأفراد تبدأ العلاقة الإنسانية والتي تخلق نوعاً من الالتزام بين الأفراد في تحقيق مهمات متبادلة، فالشخص الذي يقدم الخدمة يتوقع أن يتسلم شيء آخر في المقابل قد يكون هذا الشيء مادي أو خدمة مقابلة أو حتى تأييد أو تشجيع معنوي.

3 - أن عملية التبادل للأشياء تعني أن هذه الأشياء لها قيمة متساوية يقدرها الأفراد ويتفقوا عليها ويتقبلوها، ومن هنا يخلق التوازن في عملية التبادل.

4 - أن عملية التبادل للأشياء تعني الترائم ما بين التكلفة Cost والمكافأة Reward بحيث إن الفرد قد يستمر في عملية التبادل للأشياء طالما أن تكلفتها تتساوى مع نتائجها أو العائد الذي ينتج عنها.

5 - وبشكل أساسي فإن هذه النظرية تفترض أن الفرد في سعيه لإشباع احتياجاته المختلفة يحاول أن يزيد من درجة الفائدة ويقلل من الجهد والتكلفة التي تتطلبها، وبذلك فإن الفرد ينشغل في حسابات عقلية مستمرة لمدى الفائدة التي ستعود عليه من شيء معين، وإن كان يتساوى الجهد أو الثمن المبذول مع الفائدة التي ستعود عليه من هذا الشيء.

ويستخدم الفرد كما يقول أصحاب هذه النظرية هذه الفروض في تقييم تفاعلاته وعلاقاته بالجماعات الإنسانية التي يرتبط بها سواء كانت هذه الارتباطات تتعلق بعلاقات طبيعية مثل علاقة الفرد بالأسرة أو كانت علاقات مع جماعات مكونة مثل جماعة الأصدقاء أو الجيران أو زملاء العمل. فترى على سبيل المثال أن الفرد يسمى إلى تكوين أسرة لإشباع مجموعة من الاحتياجات الإنسانية، ولكن عملية تكوين أسرة قد تتطلب أموالاً كثيرة لإعداد مسكن الزوجية ونفقات الزواج ومن بعد ذلك تأتي مسؤوليات الإنفاق على الأسرة ورعاية الأبناء، ولكن الفرد يرى أن للعائد من ذلك والذي يكون في معظم الأحيان ذو شكل عاطفي واجتماعي يساوي التكلفة الكبيرة لعملية إنشاء الأسرة ورعايتها.

وبأخذ بعض الباحثين على هذه النظرية الصياغة المادية والاقتصادية لعملية تبادل المنافع والموازنة الصرفة ما بين التكلفة والمكافأة (العائد)، إلا أن أنصار هومانس يؤكدون أن سلوك الإنسان وسعيه تجاه إشباع احتياجاته يخضع في معظم الأحيان لعملية تحقيق التوازن ما بين التكلفة والفائدة. ولكن الفائدة قد تظهر على أنها مادية ولكن في حقيقة الأمر فإنها تأخذ أشكالاً عديدة، ومن هنا تأتي تساهم رؤية المجتمع وثقافته في وضع القيمة التي ترتبط بجهود الفرد والمنافع التي تنتج عنها. بينما نجد أن بعض المجتمعات تضع قيمة كبيرة على تعليم الأبناء، ومن ثم فإن جهود الأسرة في توفير التعليم لأبنائها يتم النظر إليها على أنها هامة وفعالة وتستحق كل هذا الجهد والمعاناة، ولذلك يقدر أفراد المجتمع أسرة ما لأن جميع أبنائها موفقين في دراستهم ويحصلون على وظائف هامة في المجتمع.

2- نظرية التفاعل الرمزي Symbolic Interaction Theory:

تركز هذه النظرية على بعض المفاهيم المنبثقة من النظرية السلوكية الاجتماعية حيث قام (Mead, 1934) في كتابه التاريخي بوضع الأساس لتحليل السلوك الإنساني. وبشكل مبسط يرى أصحاب هذه النظرية (Cooley, 1956) أن الفرد يحصل عن طريق عمليات الاتصال التي تحدث بينه وبين الجماعات المحيطة به على صفاته الذاتية والخاصة، ويتشكل السلوك من خلال التفاعل المستمر مع الجماعات الأولية Primar Groups مثل الأسرة والجماعات الأخرى خلال مشوار حياته. وتعتمد هذه النظرية على بعض المفاهيم الأساسية مثل مفهوم الرمز Symbol والذي يعني أن الأفراد يتعاملون ويتصلون بعضهم البعض من خلال مجموعة من الرموز المتفق عليها وأن هذه الرموز لا تصف (الشيء) الكيان نفسه ولكنها تصف الخواص المتعلقة بالكيان، ولذلك فإن هذه الرموز تصف الأشياء المادية والنفسية والشعورية حيث ارتبط سلوك الأفراد بمجموعة من الرموز التي تعكس مجموعة من المعاني والمفاهيم والتصورات التي يتم استخدامها لتحقيق عمليات الاتصال وتبادل المنافع ومن ثم إشباع الاحتياجات.

ويتم تعلم هذه الرموز والمعاني من خلال عمليات التهيئة الاجتماعية Socialization والتي تحدث للفرد على مدار حياته من خلال مجموعة من العمليات العقلية وعمليات التعلم الذاتي. فعلى سبيل المثال نجد أن جهاز الحاسوب Computer قد أصبح جزءاً أساسياً من حياتنا حتى أن الأجيال السابقة بدأت تدرك معناه وأهميته سواء توفرت لها الفرصة لاستخدامه أم لا، ولكنها بدأت في التعرف على رمز الكمبيوتر كوسيلة من وسائل التهيئة الاجتماعية التي حدثت لمجموعة من الأفراد خلال المراحل المتأخرة من العمر.

وتقدم نظرية التفاعل الرمزي مجموعة من الفروض التي تساعد على تفسير السلوك الإنساني:

- 1 - يتمتع الإنسان دون بقية المخلوقات بقدرات عقلية ونفسية وسلوكية متميزة ومنفردة تجعله قادر على التخاطب والتفاعل والملاحظة بدرجات متطورة تؤكد قدرته على التواصل والتخاطب والتعبير والتفاهم والانتماء الفعال مع بقية أفراد

البشر، الأمر الذي يؤدي إلى نمو مجموعة من السلوكيات الهادفة إلى إشباع الاحتياجات الذاتية وتفجير قدرات الإبداع والابتكار والاختراع.

2 - إن الإنسان يسعى خلال مشوار حياته إلى تطوير ذاته وتأكيد هويته في إطار من الاعتراف والتدعيم المجتمعي.

3 - إن قدرة الإنسان على التفكير والتخاطب تستند على استعداداته الطبيعي للتعلم، والاحتفاظ بالمعلومات واستخدامها بطريقة مركبة تقوم على التحليل والاستنباط، وتتم هذه العمليات من خلال تهيئة الفرد لتعلم الرموز والمعاني المرتبطة بها. ولذلك فإن تنظيم الرموز والمعاني بطريقة بنائية ومتقدمة يؤدي إلى تطور أساليب الاتصال بين الأفراد بعضهم وبعض وبين الفرد والمجموعات التي ينتمي لها.

4 - إن العلاقة ما بين الملاحظة والتفكير والإحساس والتعبير هي علاقة ديناميكية تحدث على شكل دائري ومتبادل، لذلك فإن السلوك الإنساني يعتبر كعمليات اجتماعية تبدأ عندما يقوم الفرد (الذات) بنشاط أو تعبير معين، ولكن من خلال الوعي بالذات والآخرين يقوم هذا الفرد بالتحكم والتعديل في هذا السلوك حتى يستطيع تنفيذه بشكل متكامل وفعال، وهذا يعني أن النشاط الذي يقوم به الفرد (السلوك) يتم تعديله وتغييره وتنقيحه بشكل مستمر، ويتم أيضاً من خلال متابعة الفرد لردود أفعال الآخرين الذين يلاحظون هذا السلوك ويستجيبون له، حيث إن ملاحظاتهم وتفسيراتهم وانتقاداتهم أو استحسانهم لهذا السلوك والذي قد يؤدي إلى تغييره أو تأكيده أو حتى إلغاؤه لتجنب ردود الأفعال السلبية التي تتمثل في الإذانة أو الاستهجان.

5 - إن القناعة التي يستند عليها السلوك الإنساني تنبع من قدرة الفرد على استخدام التفكير الرمزي والقدرة على تخيل المواقف والأحداث المستقبلية والتي تؤثر بشكل كبير على قيام الأفراد بممارسة سلوكيات معينة من أجل الوصول إلى هذه الأحداث المستقبلية، فنجد على سبيل المثال أن الطالب الذي يبدأ دراسته في كلية الحقوق قد يخلق صورة مستقبلية له وهو يمارس القانون كمحامٍ أو كقاضٍ وتساهم هذه الصورة في تشجيع الطالب على تبني مجموعة

من السلوكيات التي سوف تجعله قادراً على تحقيق هذه الصورة المستقبلية عن طريق الاستدكار والدراسة والقراءة وهذه كلها سلوكيات تنبع من الشعور والدافعية لتحقيق الذات.

6 - إن سلوك الأفراد لتحقيق غايات بعيدة ينطبق على جميع الوحدات والمنظمات الاجتماعية، فالأسرة تبذل كل الجهد في تربية أبنائها ورعايتهم لأن الآباء يتخيلون أبنائهم في صورة نجاحهم في الدراسة والحصول على مناصب هامة في المجتمع.

ثالثاً: تفسير السلوك وفقاً لنظريات المستوى الأعم

Macro Level Theories

يتأثر السلوك الإنساني أيضاً بالظروف البيئية والمجتمعية والتعارب التي يمر بها الإنسان عبر حياته والمفاهيم التي يرثها من الأجيال السابقة. ولذلك كان من الضروري أن نراجع مجموعة النظريات والمفاهيم التي تعمل على تفسير السلوك الإنساني وربطه بالأحداث والخبرات التي يعيشها خلال تفاعله مع الأنساق الأعم في المجتمع، ونقصد هذه الأنساق المؤسسات والمنظمات الموجودة في المجتمع، بالإضافة إلى التشكيلات الاجتماعية مثل المجتمع الكبير والذي يتمثل في الإمارة أو المملكة أو الدولة التي ينتمي لها الفرد والتي تصدر مياسات وتشريعات وقوانين تؤثر بشكل مباشر في سلوكيات الفرد واتجاهاته وتفاعلاته اليومية. ويجب أن نشير هنا إلى تأثير الثقافة العامة التي ينتمي لها الفرد والثقافة الخاصة التي ترتبط بمنطقة معينة أو ولاية أو مجموعة قبائل أو عشائر أو قرى أو منطقة سكنية، حيث تساهم هذه الثقافات في تشكيل سلوك الفرد وتفاعلاته الإنسانية وكذلك رؤيته وتحليله للأحداث والمواقف التي يعيشها ويمر به بشكل يومي.

تأثير المؤسسات الرسمية على السلوك الإنساني **Formal Organization:**

يتعامل الفرد منذ بداية حياته مع مجموعة من المؤسسات التي تشكل أسلوب تفاعله معها وبالتالي تؤثر في كيفية إشباعه لحاجاته الأساسية Kirsy- Ashman (2000)، فنرى على سبيل المثال أن اعتراف المجتمع بقدوم الإنسان إلى هذا العالم

يرتبط بشهادة ميلاد تصدرها الجهات الرسمية المنوطة بتسجيل المواليد والتي تتبع نظاماً معيناً، وتتدخل المنظمات الرسمية في كافة تعاملات الإنسان مثل التسجيل في المدارس وإصدار رخصة لقيادة السيارات والتقدم للحصول على وظيفة أو حتى قرض من البنك. ولأن المؤسسات الرسمية قد نشأت في المجتمع لتنظيم عملية استفادة الأفراد من الخدمات المتاحة وتقديم الخدمات التي يحتاجها الأفراد فإن كل مؤسسة قد نشأت لتحقيق غرض معين وإشباع حاجة محددة مثل الرعاية الصحية أو تعليم الأبناء أو تنظيم الشوارع أو تجميع المخلفات والحفاظ على نظافة البيئة. ولذلك نجد أن كل مؤسسة من هذه المؤسسات تنشأ بقانون ووفقاً لمعايير محددة ومن ثم فإن كل منظمة تضع معايير ولوائح محددة تنظم وتحدد كيفية تقديمها للخدمات وتحقيقها للأهداف المنوطة بها والتي يكلفها المجتمع بتحقيقها.

وليس هناك شك في أن هذه المنظمات تساهم بمقد كبير في تشكيل سلوك الأفراد وتوجههم إلى الطريقة التي يجب أن يتعاملوا بها معها والأنظمة التي يجب أن يتبعوها لتحقيق مصالحهم وحماية حقوقهم أثناء تعاملهم مع بعضهم البعض. ولذلك نجد أن هذه المنظمات تنقسم إلى:

أ - منظمات تشريعية مثل المجالس التشريعية والبرلمانية والفدرالية والتي تعنى بوضع الدساتير والقوانين التي توضح حقوق أفراد المجتمع وهيئاته وتبين الواجبات والمسؤوليات المرتبطة بكافة أفراد المجتمع وجماعاته ومنظماته.

ب - منظمات قضائية والتي تقوم بوضع الأحكام واللوائح والعقوبات وتقوم بتطبيق القوانين عن طريق الهيئات القانونية والقضائية، فتقوم بالفصل في الخلافات وتفسير القوانين ومحاسبة المخالفين للقوانين أو الذين يسيئون الضرر للآخرين عن طريق عدم منحهم الحقوق التي تنص عليها التشريعات الموضوعية وكذلك محاسبة الذين يخفقون في تنفيذ مسؤولياتهم والتزامهم تجاه أفراد المجتمع وهيئاته.

جـ. منظمات تنفيذية: وتستند هذه المنظمات على الأحكام والتشريعات وتقوم بتنفيذ المهام المنوطة بها من تنفيذ الخدمات والرعاية لأفراد المجتمع، فتستخدم

الميزانيات التي تخصص لها بواسطة التشريعات في تقديم برامج الرعاية والتنمية للمجتمع.

العلاقات الودية Gemeinschaft والعلاقات الرسمية Gesellschaft في المؤسسات:

وضّح (Toennies, 1963) أن العلاقات الإنسانية الموجودة في المنظمات والمجتمعات تنقسم إلى نوعين أساسيين: علاقات ودية Gemeinschaft يشوبها التعاطف والود بين أعضاء الجماعة الموجودة في المؤسسة والمجتمع ويتميز بقدر كبير من التضامن وتبادل المشاعر بين الأفراد فيكون الاتصال بينهم مباشراً (وجهاً لوجه)، ويستطيع الفرد خلال هذا النوع من العلاقات أن يعبر عن مشاعره ويجد الفرصة من الآخرين للاستماع له ومناقشته. وعلى الجانب الآخر نجد أن هناك نوعاً آخر من العلاقات السائدة في المؤسسة والتي تتميز بالرسمية Gesellschaft حيث تخضع جميع التفاعلات بين الأفراد للوائح والتعليمات وفي معظم الأحيان يكون التخاطب بين الأفراد غير مباشر، فإذا ما احتاج أحد الأفراد لشيء ما فإن عليه أن يقدمه بشكل رسمي مكتوب وفقاً لنمط معين Form يشتمل على أسئلة وبنود محددة يجيب عليها الفرد ويقدم أدلة رسمية وموثقة تؤكد هذه المعلومات. ونجد أن هذا النوع من التفاعلات يسود المؤسسات الرسمية فلا يتم التفاعل الشخصي بين الأفراد لأن الخدمات تقدم وفقاً لمعايير محددة، فإذا لم تكتمل الشروط لا يحصل الفرد على الخدمة أو المصلحة التي يسعى للحصول عليها.

ويتأثر سلوك الفرد بطبيعة تفهمه لنوع العلاقات السائدة في المؤسسة والمجتمع، فنجد على سبيل المثال أنه إذا ما كانت العلاقات الموجودة في مكان معين مثل غدارة الشؤون الاجتماعية هي علاقات رسمية فإن الفرد الذي يسعى للحصول على خدمة معينة قد يواجه صعوبات كبيرة إذا ما مارس سلوكيات تعكس الجانب السودي فيطلب الخدمة لاحتياجه لها دون أن يقدم الأدلة والبراهين المطلوبة. وعلى الجانب الآخر إذا ما تعامل الفرد مع جيرانه بشكل رسمي وغير ودي فإنه قد يواجه بعض الصعوبات في خلق علاقات اجتماعية معهم.

النظرية البيئية للنمو :Contextual Behavioral Theories

يركز المفهوم البيئي على العمليات التبادلية والمنظمة والمتفاعلة بين الفرد والبيئة المادية والاجتماعية التي يعيش فيها، فتجد أن نظرية البيئة "لبرونفنبيرنر" (Bronfenbrenner, 1979)، Ecological System Theory تفترض أن سلوك الفرد يتأثر بمستويات بيئية متفاعلة ومتداخلة:

1 - المستوى الأصغر Micro System ويتعلق بالتعامل المباشر بين الفرد والموقف المادي والاجتماعي والتي تؤثر بالضرورة على الفرد نفسه.

2 - المستوى المتوسط Mezzo System ويعني العلاقة والارتباط بين الفرد والمستويات الصغرى المتعلقة بها مثل أفراد آخرين أو الأسرة.

3 - المستوى العرض Exo System ويتعلق بتعامل الفرد مع مجموعة العمل أو مجلس الحي أو مجلس إدارة المدرسة.

4 - ويتعلق المستوى الأعلى Macro System بالقيم والمبادئ والثقافة والسياسات الموجودة في المجتمع التي تعطي الإطار العام الذي ينظم حياة البشر بحيث يؤثر هذا الإطار بطريقة مباشرة وغير مباشرة في حياة الأفراد على شكل أنظمة وسياسات معينة مثل سياسة التأمين الصحي وسياسة التعليم وسياسة البيئة وما إلى ذلك. وتأكيداً لدور الثقافة والبيئة في النمو العقلي والإدراكي فإن "فيجوتسكي" يرى أن الوصول إلى أعلى مستوى من الإدراك العقلي المعرفي يتطلب وجود علاقات مفتوحة بين الآباء والأبناء والأفراد الآخرين الذين لهم تأثير كبير على حياة الطفل مثل رجل الدين والمدرّب الرياضي والأخصائي الاجتماعي ومشرف جماعة الكشفية. فعن طريق هذه التفاعلات يقوم الطفل بدمج أساليب التفكير المتنوعة التي يتعرف عليها ويكتسبها لتصبح جزءاً أساسياً من وسائل التفكير وأساليب حل المشكلة التي يستخدمها. وقد تحدث هذه التغيرات العقلية والإدراكية من خلال اكتشاف الطفل واستطلاعاته لكافة الخبرات الموجودة في البيئة.

نظريات تفسير السلوك للبالغين Adulthood Behavioral Theories

هناك نظريتين أو نموذجين أساسيين مرتبطتين بتطور السلوك الإنساني عند البالغين هما: النموذج المعياري للأزمة ونموذج توقيت الأحداث.

أ - نموذج النمو من خلال الأزمة

Normative - Crisis Model of Development

يفترض هذا النموذج أن السلوك الإنساني ينشأ ويتطور من خلال مراحل متميزة يتبعها كل الأفراد في شكل متسلسل ومتعاقب، وتتميز كل مرحلة بأنماط محددة تزداد في التعقيد والتعمق لتتضمن الإنجازات التي حدثت في المراحل السابقة، ويوضح هذا النموذج أن السلوك الإنساني يتأثر بمجموعة التحارب والأحداث التي يعيشها الفرد ويتأثر بها خلال حياته، ونجد أن "أريكسون" قد وضع في نظريته أنواع الصراعات التي يمر بها الفرد خلال حياته وترتبط بشكل مباشر بمرحلة النمو التي يمر بها، حيث يمكننا أن نصف هذا النوع من الصراع بالمعياري Normative لأنه يفترض أن جميع الأفراد سوف يتعرضون له خلال حياتهم.

ولكن "فيلانت" (Vaillant, & Vaillant, 1990) يعرض نوعاً آخر من الصراع يسمى بالغير معياري Non-normative والذي قد يتعرض له بعض الأفراد دون الآخرين، وترجع أهمية هذا النوع من الصراع إلى أن الفرد الذي يمر به كعزء من تحارب الحياة يكتسب قدرات خاصة على التكيف والتعامل مع صعوبات الحياة الأمر الذي يمكنه الخيرات والمهارات التي تطور من أساليب تفكيره ومهاراته وتطور من سلوكياته وقدراته على التفاعل والتعامل مع المواقف والأفراد. ويمكننا أن نسمي هذه التحارب بالتكيف الناضج والذي ينمو مع الفرد ويؤثر على قدراته واتزانه عبر مشوار حياته، وقد تزيد هذه الأنواع من الصراع من نضج سلوك الفرد إلا أنها أيضاً تتطلب تمتعه بقدر ملائم من الصحة العقلية والعلاقات الشعورية المتعمقة مع الآخرين. ويقوم هذا المفهوم على افتراض أساسي يوضح أن الفرد يصل إلى النضوج عن طريق التحارب والأزمات والأحداث الصعبة التي يعيشها والتي يتعلم منها كيفية التعامل والتكيف مع المشاعر والانفعالات التي تنتج من هذه الأحداث بشكل صحي وإيجابي، فالشخص الذي

يفصل من عمله قد ينطوي على نفسه ويميش في ضيق ورفض لهذا الموقف فيعتبر ذلك تكيفاً سلبياً. أما التكيف الإيجابي فهو تفكير الفرد بتجربة فصله من الوظيفة ومراجعتة للأسباب والسلوكيات التي أدت إلى هذه النتيجة والتعامل معها بشيء من العقلانية بدلاً من الانغماس في الانفعال حتى يمكنه تعديل بعض السلوكيات والاتجاهات التي ساهمت في الوصول إلى فقدانه لعمله ثم يبدأ في البحث عن عمل آخر.

جدول رقم (3) نموذج فيلات لأدوار نمو البالغين

الأطوار	مستوى السن	التوصيف
البناء الذاتي	(20-30) سنة	زيادة الاستقلالية عن الآباء - الزواج - الأبوة بناء علاقات صداقة حميمة.
البناء المهني	(20-40) سنة	بناء وتقوية العلاقات الزوجية - البحث عن مهنة تطوير الخيرات والمهارات - الإخلاص في العمل - الترفي في الوظيفة.
منتصف العمر	(40-50) سنة	تقدير رحلة الحياة وتقييم ذاتي للشعرات والتجارب السابقة - زيادة الوعي بالذات واستكشاف النفس - الإحساس بالرضا الذاتي عن الإنجازات السابقة.
ما بعد منتصف العمر	أكبر من (50) سنة	الإقلال من المنافسة الشديدة في الجانب المهني والمساهمة في إعداد الأجيال الجديدة ونقل الخبرة لهم. زيادة الانعكاس الذاتي والمشاركة في تشجيع الأخمين - مشاركة نتائج التجارب الذاتية مع الأخمين.

استخدام مفهوم ثقافة البيئة في تفسير السلوك الإنساني:

يركز مفهوم ثقافة البيئة على الظروف المتنوعة التي تحدث في البيئة وتساهم في تشكيل وتوجيه السلوك الإنساني، ولذلك فإن مفهوم الثقافة يشير إلى منظومة المعاني ونماذج السلوك التي يتعلمها الأفراد والتي يشترك مجموعات من الناس في نقلها وتوارثها من جيل إلى جيل. أما عن الثقافة المادية فتتضمن الأشياء والتقنيات والأدوات والتركيبات والآثار المادية الأخرى مثل الزخارف والنقوش وأدوات الزينة وما إلى ذلك. وعلى الجانب الآخر نجد أن الثقافة الاجتماعية تتضمن الأعراف والقيم والمذاهب والتقاليد، وتركز دراسات الثقافة المقارنة Cross-Cultural Studies على تحليل السلوكيات التي يشترك فيها مجموعات من الأفراد بدلاً من التركيز على تحليل فرد داخل مجموعة ما، لذلك فإن دراسات الثقافة المقارنة تعمل على زيادة وعينا بكيفية تشكيل الثقافة لسلوكياتنا بالإضافة إلى فهم سلوكيات أعضاء مجموعات ثقافية أخرى من البشر.

ويشير مصطلح المحددات الثقافية للسلوك Cultural Determinism إلى تأثير العادات والتقاليد والعرف وكل مكونات الحياة الإنسانية ومدى تأثيرها على تجربة الفرد وتكوينه النفسي والاجتماعي، ولقد أشار بعض العلماء إلى أن سلوك الأطفال سواء أكانوا بنين أم بنات يتأثر بشكل كبير بمحددات ثقافية وأنماط اجتماعية معينة تتضمن بعضها أساليب تقسيم العمل بين المرأة والرجل - مستوى الأعمال والواجبات التي تقوم بها الأم - ومستوى الدعم الاجتماعي Social Support الذي تلقاه الأم من الآخرين خلال فترة انشغالها بتربية الأبناء.

ويمكننا أن نشير إلى مصطلحين أساسيين هما الثقافة العامة والثقافة الخاصة حيث أن الإنسان يتأثر بمعطيات ثقافية ترتبط بخبرة الحياة والصراعات التي واجهها الجنس البشري منذ أن وجد والتي تم انتقالها من جيل إلى جيل خلال المخطوطات والكتب والقصص والمخطوطات الثقافية الأخرى مثل التماثيل والرسوم واللغات القديمة والاختراعات وما إلى ذلك. لذلك فإن الإنسان على اختلاف البيئات التي يعيش فيها يشترك مع بقية أفراد البشر خصائص بيولوجية وعقلية وشعورية تؤثر في سلوكياته بشكل مشابه، فجميع أفراد البشرية يعيشون في جماعات يتمتعون إليها

فتمنحهم الصفة والهوية، وهم أيضاً يعملون في مهن متشابهة ويتحملون صعوبات مشتركة من أجل صراعهم لإشباع احتياجاتهم الإنسانية.

أما عن الثقافة الخاصة فإنها تتعلق بالتجارب المنفردة التي يعيشها أفراد مجموعات معينة من البشر والتي تتأثر بالطبيعة الجغرافية وتضاريس المنطقة التي يعيشون فيها والمناخ الغالب على هذه المنطقة، بالإضافة للتجارب الخاصة التي يعيشون فيها من أنشطة منفردة مثل الطقوس واللغة التي يتكلمون بها والأنشطة الدينية التي يمارسونها، كذلك فإن بعض المجتمعات تمر بتجارب خاصة مثل المحرقات المحلية نتيجة الكوارث الطبيعية والحروب والصراعات بين القبائل والمجموعات. كل هذه الخبرات تترك آثاراً واضحة على تفكير واتجاهات ومشاعر هذه المجموعات ومن ثم تؤثر بدرجة كبيرة على سلوكياتهم وأماليهم في التفاعل مع البيئة وكيفية خلق علاقات بين أفراد الجماعات والمجتمعات. ولقد وجد العلماء أن البشر على اختلاف بيئاتهم وثقافتهم وملاصهم يشتركون لحد كبير في مجموعة كبيرة من السلوكيات والأنشطة، وفي أحوال معينة نجد أن سلوك الأفراد يتأثر بعوامل منفردة مثل تأثير الثقافة الخاصة التي ترتبط بمجموعات من الأفراد والبيئات فتشكل السلوكيات طبقاً لمعايير وأنشطة معينة.

ب - نموذج توقيت الأحداث :Timing of Events Theory

يرى هذا النموذج أهمية وقوع أحداث الحياة في توقيتات زمنية صعبة، فترتبط الأحداث وتوقيتاتها بالمراحل العمرية التي يصل لها الفرد. فرى أن الفرد يعرف التوقيت الاجتماعي الملائم لحدوث المواقف والتغيرات مثل التخرج من الجامعة- الإقدام على الزواج - البحث عن العمل والاستقلالية عن الأسرة. أما عن الجوانب الغير نموذجية للأحداث فيتم حدوثها في أوقات غير متوقعة وغير ملائمة مع تقاليد وثقافة المجتمع. فقد نرى أن أحد الأبناء يتزوج في عمر الـ (15) سنة ويصبح أباً في عمر (16) سنة أو يبدأ دراسته الجامعية في عمر الأربعين. وبذلك فإن هذه التوقيتات التي قد لا تتلاءم مع توقعات المجتمع تعطي انعكاساً بأن بعض الخبرات والتجارب لم تحدث في زمن ملائم نسبياً نتيجة ظروف معينة مثل زواج الشخص في عمر الأربعين بعد إتمامه للدراسات العليا.

لذلك فإن نموذج توقيت الأحداث يعطي بعض التفسير لنقطتين أساسيتين
تتعلقان بقدرات الفرد وخبرات الحياة والتغيرات التي تحدث خلال مرحلة النضج
والتي تختلف عن التغيرات التي تحدث في مرحلة المراهقة:

1 - إن التغيرات التي تحدث في فترات النضج تكون غير متعلقة بالتغيرات الجسدية
والإدراكية الكبيرة والسريعة التي تحدث في مراحل الطفولة والمراهقة، ولذلك
فإن تغيرات مرحلة النضج تكون أكثر ارتباطاً بالظروف الاجتماعية والنفسية
والمواقف والخبرات التي يواجهها الشخص البالغ فتكون معظمها غير متوقعة.

2 - إن الشخص البالغ يستطيع أن يساهم ويشارك ويؤثر في معدلات النمو العقلي
والجسمي والاجتماعي التي يمر بها. لذلك فهو أكثر وعياً بالتحارب التي يخوضها
ويعرف إلى حد ما تأثير هذه التحارب على درجة نموه ونضجه. فنجد أنه يتمتع
بحرية القرار في مستوى مشاركته في أية تحارب اجتماعية فيشارك في بعضها
بشكل كبير (مثل قبول وظيفة في مكان بعيد عن الأسرة) ويتحفظ عن المشاركة
في البعض الآخر (مثل انضمامه لمجموعة معينة لها أنشطة ترويجية قد تشغله عن
أداء وظائفه).

العلوم الإنسانية ونظريات السلوك الإنساني:

كما لا شك فيه أن نظريات السلوك الإنساني تقدم حقائق ومفاهيم عن
عمليات تكوين ونمو الفرد ومستوى تأثير التفاعلات البيئية على هذا النمو،
وتشكل هذه الحقائق والمفاهيم جزءاً أساسياً من القاعدة العلمية التي تقوم عليها
كافة المهن الإنسانية، فلا نعتقد مثلاً أن يقوم الأخصائي النفسي/الاجتماعي/
التأهيلي أو التربوي بالعمل مع مشكلة معينة تتعلق بنسق معين بدون أن تكون لديه
معرفة ببعض الحقائق والمفاهيم التي تساعد على تفسير السلوك الإنساني وفهم
أبعاده وجوانبه. وتساعد هذه الحقائق على تنفيذ عملية التقدير التي تتطلب تجميع
معلومات محددة ودقيقة عن خصائص ومسارات السلوك الإنساني المتعلقة بالمشكلة.

وتساهم هذه القاعدة العلمية من المعارف في هيئة الأخصائي والتربوي
للعمل مع العميل والتوصل إلى مجموعة من الفروض عن أسباب المشكلة ومسارها

ومدى تغفلها وخطورها في الوقت الحالي والمستقبل، وبدون هذه الحقائق والمفاهيم العلمية وتفهم نظريات السلوك الإنساني فإن قدرة الأخصائي على تقدير وتحليل واستنباط بعض الفروض وتكوين خطة التدخل تصبح عمودية، فالشخص الذي يقدم النصيحة للآخرين بدون فهم لديناميكية وأبعاد المشكلة ربما يجتهد ولكنه اجتهاد يكون قائماً على الخبرة والملاحظة وليس قائماً على فروض وحقائق علمية محددة، فهل نستطيع على سبيل المثال أن نعرف كيف نتعامل مع الابن المراهق إذا ما بدأ يناقش أوامر أسرته فيقبل بعضها ويرفض البعض الآخر قبل أن تفهم الجوانب النفسية والبيولوجية والإدراكية/المعرفية والسلوكية لمرحلة المراهقة؟

يمكننا أن نعتبر العرض السابق لنظريات تفسير السلوك الإنساني كتقدم رمزي وموجز لنظريات علمية تتطلب الدراسة الطويلة والتفهم الكامل لما تحتويه من فروض ومفاهيم وتحليلات كثيرة، ولكن هذا العرض المرحز يهدف إلى تزويد طلبة العلوم الإنسانية والمهتمين بتفهم السلوك الإنساني وأبعاده بفكرة محددة عن كيفية تفسير وتحليل السلوك من خلال الاعتماد على مفاهيم مختلفة تساهم كلها في توضيح جوانب أساسية عن النمو الإنساني. فإذا ما نظرنا إلى سلوكيات الطفل ورغبته في تجريب أشياء معينة والاعتماد على ذاته فإن النظرية النفسية الاجتماعية "لأريكسون" ترى أن هذه السلوكيات تعكس فترة الاستكشاف والرغبة في السباح في تأدية مهام معينة. بينما ترى المدرسة السلوكية التعليمية وتعلم السلوك من خلال التأييد الإيجابي يدفع الطفل إلى ممارسة واكتساب خبرات جديدة مهمة. أما عن المدرسة الإدراكية/المعرفية فيرى يياجي أن هذا السلوك قريب من مرحلة العمليات المادية والتي يقوم الطفل خلالها بتنمية قدراته على التوصل إلى حلول لمشكلة ما عن طريق استخدام عمليات عقلية منطقية.

ويعطى المثال السابق فكرة عن أهمية التعرف على مفاهيم هذه النظريات الأساسية واستخدامها بشكل متكامل لتفهم وتفسير السلوك. وهنا نجد أن المنهج الانسقي Eclectic يساعد الأخصائي والمعالج على تفهم أبعاد الموقف الإشكالي اعتماداً على المفاهيم الأكثر ملائمة وتطبيقاً مع نوعية السلوك وكيفية تفسيره. ونظراً لضرورة تفهم المعاني والمبادئ والنماذج التي تلائم حقيقة الموقف الإشكالي،

فإن التخصص يمتدح بعض الحقائق والمفاهيم التي تتضمنها نظريات السلوك ويستخدم منها ما يلائم طبيعة المشكلة.

وهناك أيضاً ضرورة لفهم المعاني والمبادئ التي تبرزها كل من نظرية النسق العام General System Theory والمنهج البيئي Ecological Perspective، لأن طالب العلوم الإنسانية الذي يستعد لمزاولة المهنة في المستقبل القريب يجب أن يكون لديه إطار فكري يزوده بالقدرة على تقدير الموقف وتحليل مجموعة العوامل المتفاعلة والتي تؤدي بالضرورة إلى الوصول إلى فهم متكامل وواضح لأبعاد المشكلة، فنجد أن نظرية النسق العام تنظر إلى كل نسق ككل متكامل يتضمن أجزاء متفاعلة نعطينا بالضرورة هوية جديدة لهذه الأجزاء. فالأسرة تتكون من مجموعة من الأفراد الذين يعيشون معاً ويتفاعلون معاً بشكل يومي ومتصل، ونظرية النسق العام تساعدنا على تفهم طبيعة العلاقات وديناميكية التفاعل والمحددات والمداخلات التي تتضمنها النسق ودور العمليات التحويلية في الوصول إلى مخرجات ملائمة تناسب مع توقعات النسق وتتمتع بقبول وتأييد النظام الأمثل (المجتمع).

أما النظرية البيئية فتشرح لنا كيفية حدوث التفاعلات بين النسق (كفرد-كأسرة-كجماعة أو كموسسة) والبيئة المحيطة به. لذلك فإن النسق يستخدم عمليات التكيف والتعديل لكي يتوصل إلى تكوين علاقة تبادلية فعالة مع البيئة المحيطة به تساعد على تحقيق أهدافه والاستمرار في أداء مهامه وإشباع احتياجاته، فالبيئة الاجتماعية بشكلها المادي والمعنوي تلعب أدواراً كبيرة في خلق المناخ الاجتماعي الذي يعطي للأنساق الفرصة لأن تعمل وتتعايش وتفاعل معاً، وتتضمن البيئة كافة المؤسسات والأجهزة والقوانين والأعراف والأنشطة الثقافية والأنظمة الوضعية التي تنظم حياة الأفراد وتثري قدراتهم على النمو والتطور. ونجد أن المهنة الإنسانية بشكل عام قد بدأت من خلال الاهتمام بواقع البيئة وظروفها والعمل على تحسينها وأنشطتها وتنمية قدراتها حتى تكون مهياة للتبادل المعرفي والنفعي لجميع أعضائها.

ملخص الفصل: طبيعة نظريات السلوك الإنساني

لنظريات فوالد كثيرة تتضمن تنظيم وتوضيح وتفسير عمليات التفاعل الإنساني والعوامل التي تؤثر فيه وتوجهه، وتختلف النظريات العلمية من حيث توجهاتها ودرجة تركيزها على جانب معين من السلوك الإنساني، فبينما تركز نظرية ما على حالة تأثر السلوك بعملية النضج والنمو والتي تحدث كظاهرة طبيعية، نجد أخرى تبرز أهمية الخبرات الحياتية، بينما نجد أن نظرية أخرى تبرز مفهوم الاستمرارية وانتقال السلوك من جيل إلى جيل خلال عمليات التفاعل والنمذجة. وبشكل عام فإن مجموعة النظريات التي تعنى بتفسير السلوك الإنساني تتفق على أن الفرد هو شخص نشط وفعال يساهم بشكل كبير في عمليات نموه وتعلمه للسلوكيات، بينما نرى أن بعض الأفكار تؤكد أن الفرد يعتبر كمشترك سلمي في عملية التفاعل والتطور والنمو. ويوضح "أريكسون" في النظرية النفسية الاجتماعية أن حياة الإنسان وسلوكياته تتأثر بطبيعة المراحل العمرية التي يعيشها حيث أن قدرات وملكات الإنسان البيولوجية والمعرفية تؤثر في كيفية نمو السلوك وتطوره. لذلك ركز أريكسون على دراسة هذه المراحل العمرية لمعرفة طبيعة التغيرات التي تحدث فيها ومدى تأثيرها بالظروف البيئية والاجتماعية الموجودة.

ولقد ركزنا في هذا الفصل على توضيح كيفية نشأة وتطور السلوك الإنساني باستخدام المفاهيم والفروض التي عرضتها النظريات العلمية، ونظراً لأن السلوك البشري هو نتاج تفاعل الإنسان مع مستويات عديدة خلال مراحل حياته فلقد تم اختيار ثلاثة أنواع من النظريات على المستوى الأصغر والأوسط والأعم وذلك لمناقشة الجوانب الشخصية والجماعية والاجتماعية وارتباطها بالسلوك الإنساني.

أسئلة تطبيقية

- 1- وضح أهمية وجود مراحل للنمو في حياة الإنسان وما هو مفهوم الصراع الذي يتعامل معه الفرد في كل مرحلة؟
- 2 - ناقش مفاهيم "بياجيه" في النمو الإدراكي/المعرفي ومدى تأثيرها على فهمك لطبيعة هذا النوع من النمو (استعن بأمثلة).
- 3 - ثلينة دور كبير في عمليات النمو، ناقش هذه العبارة مستعيناً بمفاهيم "برونفيلدر" للأقسام البيئية.

الفصل الثالث

نمو السلوك الإنساني في مرحلة ما قبل الميلاد

The Development of Human Behavior in Pre-Birth Stage

مقدمة:

ينشأ السلوك الإنساني للفرد ويبدأ في النمو أثناء المراحل الأولى من الحياة والتي تبدأ مع بداية تكوين الطفل وقبل ميلاده، ولذلك يتأثر سلوك الجنين أثناء بقائه في رحم الأم بمجموعة من المؤثرات الجينية والفسولوجية، بالإضافة إلى تأثير سلوكيات الآباء على الجنين. وبشكل مباشر فلقد أثبتت الأبحاث أن الظروف البيئية تؤثر بشكل مباشر في تكوين الجنين بما يتضمنه من جوانب جسمية وافتعالية مزاجية ونفعية. وسوف يتعرض هذا الفصل لبعض هذه الجوانب بالتفصيل فيناقش العوامل الوراثية والبيئية والثقافية التي تؤثر على المراحل الأولى من التخليق (مرحلة الحمل). كما يناقش الظروف البيئية والاجتماعية وتأثيرها على البناء الأسامي لجسم الطفل خلال فترة التخليق وما قد يسببه من تأثيرات مختلفة على الفرد في حياته المستقبلية.

الأهداف العملية Objectives:

يهدف هذا الفصل إلى تعريف الدارس/ الدارسة بـ:

- أهمية الجوانب الوراثية والجينات في تكوين الجنين.
- تأثير البيئة والثقافة وسلوكيات الآباء على تكوين الجنين.
- تفاعل الأسرة مع ظاهرة الإنجاب.
- تفاعل الأسرة مع البيئة وتأثيره على بيئة الجنين.

التطور البيولوجي للجنين وتأثره بخصائص الآباء البيولوجية

أولاً - الجينات كأساس للشخصية القردية Genetic Source:

توضح دراسة الجينات (الصبغيات) أن أسباب الفروق الشخصية ترجع إلى تأثير العوامل البيئية والتحارب الحياتية في مستويات النمو. وبشكل أساسي فإن الفروق الشخصية ترتبط بشكل كبير بمفهوم الوراثة حيث إن كل زوجين لديهما الفرصة في إنجاب أطفال يتميزون بسمات مختلفة من ناحية الجينات، وهناك أربعة عوامل تتعلق بالمحددات الجينية وهي:

- 1 - معدلات النمو.
- 2 - السمات الشخصية.
- 3 - النمو غير الطبيعي.
- 4 - النمو الاجتماعي النفسي.

1- دور الجينات في معدلات النمو:

تدخل الجينات (الصبغيات) في تنظيم معدلات وتسلسل عمليات النمو والنضج، وتلعب العوامل الجينية دوراً كبيراً في النمو السلوكي وما يتضمنه من مستويات مختلفة من التفكير المنطقي واللغة والاتجاهات الاجتماعية، لذلك نجد أن الأفراد يختلفون في مدى تحقيقهم لمستويات ودرجات التحيز في المهارات الحركية والقدرات الإدراكية/المعرفية وتوقيتات النضج الجسمي. وتتأثر كل هذه الأنشطة التنموية بشكل مباشر بالجينات. فعلى سبيل المثال فإن مجموعة صغيرة من الجينات تؤثر في الكم الذي يمكن لخلية ما بواسطته أن تنقسم أو تتضاعف، ونجد أن الاختلافات التصنيفية بين الأفراد من حيث الطول ولون البشرة ودرجة الذكاء تتعلق إلى حد ما بالعوامل الجينية التي تنظم وتحدد استعداد بعض أنواع النمو ودرجة مقاومتها وتأثرها بأنواع الضغوط البيئية المختلفة، لذلك فإن الجهل بعلم الجينات ومفاهيمها قد ينتج عنه شعور الآباء بالإحباط عندما يرون أن أبنائهم متأخر في النمو أو في شعورهم بالسعادة لأن أحد أبنائهم ينمو بمعدل طبيعي.

ولقد تطورت حديثاً الأبحاث في مجال الجينات وذلك نتيجة لتقدم الدراسات في مجال المادة الوراثية (الحمض النووي) DNA فاستطاع العلماء التعرف على

الخريطة الجينية لجسم الإنسان والذي يفيد كما يعتقد العلماء في توقع حدوث أي خلل في بعض الأنسجة في المستقبل، ومن ثم يمكن استخدام العلاج الجيني لمنع حدوث هذه التطورات. وكمثال لهذا النوع من الدراسات وجدت أحد الدراسات أن فحص الخريطة الجينية للطفل يمكن أن يعطي أدلة عن احتمالية الإصابة بمرض الزهايمر Alzheimer والذي يصيب بعض الأفراد عند بلوغهم سن الشيخوخة، ولذلك فإن استخدام بعض العلاجات قد يساعد على تقليل احتمالية الإصابة بهذا المرض.

2- تأثير الجينات على السمات الشخصية:

يقول "نيومان ونيومان" (Newman & Newman, 2002) إن الجينات تحمل معلومات محددة عن كم كبير من الصفات والخصائص الإنسانية مثل لون العين ومستوى الذكاء، الذي يتحكم في درجاته ومستوياته أعداد متداخلة ومركبة من الجينات، على أن معظم هذه الصفات مثل الطول والوزن وفصيلة الدم ولون البشرة يتم تنظيمها بواسطة أنواع محددة من الجينات. بالإضافة إلى ذلك فإن عوامل الجينات تلعب دوراً كبيراً في الفروق في سمات الشخصية، حيث إن بعض السمات الشخصية مثل درجة للمخالطة الاجتماعية Sociability ومستوى كبح الآخرين Inhibition والعصابية Neuroticism تأثر بشكل أساسي بالمكونات الجينية.

3- تأثير الجينات على النمو (العيوب الخلقية) Abnormal Development:

تؤثر الجينات بشكل كبير على النمو غير السوي للجنين، على أن أكثر المشكلات تحدث عند حدوث إجهاض للجنين قبل أن يكتمل نموه. ونجد أن معظم التشوهات والعيوب الخلقية تحدث نتيجة الخلل في الكروموسومات الموجودة بالخلايا وكذلك نتيجة للتفاعل بين مستوى قابلية الآباء للاضطرابات الجينية وبعض أنواع التلوث البيئي، وعلى الرغم من أن بعض التشوهات أو العيوب الخلقية ليس لها علاج طبي أو أن الشخص المولود بها ربما يتمكن من التكيف معها، إلا أنها تؤثر وبالضرورة على إحساس الفرد بذاته وشخصيته.

وهناك مجموعة من الأبحاث المتخصصة في تحليل الكروموسوم Chromosome Disorders الذي يحدث خلال فترة محددة من الحمل. والمعروف أن المعلومات الوراثية يتم تحويلها من الآباء إلى الجنين عن طريق آلاف من الجينات الزوجية والتي تقع في (22) زوج من الكروموسوم وهو الرقم الطبيعي في البشر، أما زوج الكروموسوم رقم (23) فيتكون من XX للإناث الطبيعيين و XY للذكور الطبيعيين، ويحدث الخطأ في الكروموسوم أثناء تكوين خلايا التناسل ويعد خلل السداون سيندروم Down Syndrome (الطفل المنغولي) مثالاً لخلل الجينات الذي يتأثر به مولود واحد بين كل من (650) إلى (1000) طفل اعتماداً على التكوين العمرى في العينة (Stratford,1994). ولقد حدد العلماء الكروموسوم رقم (21) كمصدر لهذا الخلل، ويحمل الأطفال المولودين بهذا الخلل خصائص خلقية في الوجه تجعلهم يشبهون بعضهم أكثر مما يشبهون أفراد عائلاتهم، ويعاني هؤلاء الأطفال من التخلف العقلي Mental Retardation وغالباً ما يعانون من بعض العيوب الخلقية في القلب والعيون والأذن، إلا أن الخدمات الصحية المتقدمة قد ساهمت في إطالة معدل الفترة التي يعيشونها إلى سن العشرين. ويؤدي خلل الكروموسوم في بعض الحالات للإجهاض المبكر أو تعرض الجنين للتشوهات الخلقية وقد يتعرض المولود الجديد للموت بعد ميلاده بوقت قصير (Germain, 1991).

ثانياً - تأثير الوراثة على السلوك:

ترتبط تأثيرات الجينات على السلوك حسب نوع الطراز العرقي الذي يمثل الخصائص الوراثية للآباء والتي تنسم بدرجة معينة من احتمالية التأثير بالظروف البيئية، فنجد أنه خلال عملية التخليق يكون الآباء معرضين إلى أنواع التلوث والسموم الموجودة في البيئة، فإذا ما زادت نسب التعرض إلى مستوى معين فإن نوعية الجينات في جسم الجنين تتعرض وتأثر بهذه الأعطال. ولقد أثبتت الأبحاث تأثير السلوك المزاجي لحديثي الولادة نتيجة تعاطي الأم للمخدرات أو الكحوليات في أثناء فترة الحمل، وهناك تأثيرات أخرى مثل اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد Attention Deficit Hyperactive Disorder والذي يظهر عند بعض الأطفال على شكل حركة زائدة ونقص في التركيز والانتباه Spane of Attentions .

ويمكن في أثناء المرحلة الأولى من المدرسة اكتشاف الأطفال المصابين بهذا الخلل. فمن طريق الملاحظة نجد أن هؤلاء الأطفال يتحركون كثيراً داخل الفصل ويتحدثون بدون إذن ولا يستطيعون التركيز في موضوع أو درس معين لفترة تزيد عن دقائق معدودة، لذلك فإنهم يتلقون كثيراً من التأنيب والعقاب من بعض المدرسين الذين لا يعلمون أن حركة الأطفال الكثيرة وكلامهم بدون إذن هو نتيجة خلل في كيمياء الدماغ والتي ترتبط أيضاً بتركيبات الجينات في الجسم. إلا أن الأطفال المصابين بهذا الخلل يتم الآن تشخيصهم وتقنم العلاج لهم وتخفيف حدة أعراض هذا الاضطراب، وتشير الأبحاث أن أعراض اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد تبدأ في الانحسار مع نمو الطفل ودخوله إلى مرحلة المراهقة.

ثالثاً - مراحل الحمل وتكوين الجنين:

تصل فترة الحمل إلى 40 أسبوعاً من موعد آخر دورة شهرية للام أو 38 أسبوعاً منذ حدوث التبويض. وتنقسم هذه الفترة إلى ثلاثة أجزاء من حيث نمو الجنين وتطوره ومن حيث الأعراض والتغيرات الجسدية والنفسية التي تمر بها المرأة الحامل. وتعرض المرأة الحامل إلى مجموعة من التغيرات العاطفية والمزاجية والشعورية، وبشكل عام تشعر المرأة الحامل بالسعادة والترويح والإيجابية لحثوث الحمل حيث تحس بمشاعر الأمومة والسعادة نتيجة الاهتمام الذي تلقاه من الأهل والأصدقاء والأقارب ومتابعتهم لهذه التجربة. وتتضمن التغيرات الجسدية التي تحدث نتيجة الحمل بعض الأعراض الغير مريحة مثل زيادة الوزن والإحساس بالغثيان والضعف.

ونستغرق عملية نمو الجنين وتكوين أجهزة الجسم والحواس حوالي 38 أسبوعاً حيث تشكل أجهزته وحواسه الخمسة خلال ثلاث مراحل أساسية تعرف الأولى بالجرمنال (Germinal Stage) والتي تسم خلال الأسبوعين الأولين من الحمل، والمرحلة الثانية تعرف بالأمبريونيك (Embryonic Stage) والتي تبدأ من الأسبوع الثالث حتى الأسبوع الثامن، والمرحلة الثالثة تسمى الفيتال (Fetal Stage) وتبدأ من الأسبوع الثامن حتى الوضع وميلاد الجنين.

وتتكون خلال المرحلة الأولى من الحمل اللاحقة (Zygote) نتيجة النقاء البويضة وتلقيحها بالحيوانات الذكرية ثم تنفصل البرعمة المكونة للاحق إلى ثلاث طبقات فتشكل من الطبقة العليا منها مكونات البشرة والطبقة الخارجية من الجلد والأظافر والأسنان والشعر وكذلك أجهزة الإحساس وجهاز الأعصاب. ومن الطبقة السفلي اللاحقة يتخلق الجهاز الهضمي والكبد والبنكرياس والغدد النعابية، وأما الطبقة المتوسطة والتي تتكون بعد فترة فيتخلق منها طبقة الجلد الداخلية والمضلات والهيكلي العظمي والدورة الدموية ونظام التخلص من الفضلات. وبعد فترة قليلة من بداية الحمل يتخلق الحبل السري والذي يوصل الغذاء إلى الطفل ويظهر بعد فترة الكيس التحويضي الذي سيعيش فيه الجنين حتى ميلاده. وبعد عدة أيام من عملية التلقيح تبدأ مرحلة الزرع حيث تستقر البرعمة على جدار الرحم.

وعند بداية التلقيح تبدأ الدماغ والأوعية الدموية والجهاز الدوري في التكوين ويبدأ القلب في الخفقان، ويصل طول الجنين بعد أربعة أسابيع إلى 10 سنتيمترات ويبدأ العمود الفقري واليدين والأرجل في التكوين، وفي هذه الفترة يجد أن صورة مبسطة من الجهاز الهضمي وجهاز الأعصاب والمخ قد بدأت في الظهور، أما في الأسبوع الخامس فإن الرئتين تبدأ في الظهور بشكل مبسط، وبالإضافة إلى ذلك فإن الدماغ يبدأ في النمو ويصبح المخ على وشك الانتهاء وتصل الأيدي والأرجل والأقدام إلى شكل متطور من النمو، أما عن ملامح الوجه والأصابع فلها تبدأ في التحديد مع الأسبوع الثامن.

في أثناء المرحلة الثانية من الحمل فإن المشيمة Placenta التي تربط بين الجنين والأم وتقوم بتوصيل الغذاء والأوكسجين تكون جاهزة للعمل، أما الحبل السري والذي يتكون من ثلاث أوردة رئيسية تعمل على توصيل الطعام وإخراج الفضلات، فإنه يبدأ في العمل على ربط الجنين بظروف الحياة، ويبقى الجنين في هذا الكيس محاطاً بموائل تحميه من الجفاف وتوفر له كل أشكال العناية والحماية حتى نهاية فترة الحمل.

أما في المرحلة الأخيرة من الحمل فيتم حدوث النمو التشكيلي لأجزاء الجسم الدقيقة لتصبح أقرب لشكل الإنسان فترى أن الأجزاء الداخلية للعين تبدأ في النمو حتى يتم اكتمالها في الأسبوع السادس والعشرين فيفتح الجنين عينيه وكأنه يرى،

وفي هذه المرحلة أيضاً ينتهي نمو الهيكل العظمي فيستطيع الجنين أن يحرك اليدين والرجلين، ومع بدايات الأسبوع الثاني عشر يستطيع الجنين تحريك أجزاء جسمه على هيئة حركات انعكاسية لإزادية، ويصل طول الجنين في الأسبوع السادس عشر إلى (4 1/2 بوصات) وتنمو مراكز الإحساس لديه وتبدو في التوافق الحركي العصبي بحيث أنه إذا ما لمس باطن كفه فإنه يضم أصابعه في حركة سريعة وكأنه يقبض على شيء، وإذا ما لمست أصابع قدمه فيقوم بفتح أصابع القدم فتراهم يتنقلون عن بعضهم، وإذا ما لمست إحدى شفتاه الجنين فإنه يحرك فمه في صورة معينة وكأنه يمص شيئاً (فتبارك الله أحسن الخالقين).

يصل الجنين في الشهر السابع إلى عمر الـ (Age of Viability) والذي يعني قدرة الجنين على الحياة بشكل طبيعي إذا ما تم ميلاده في هذا الوقت حيث يبلغ وزنه من (5) إلى (7) أرطال (حوالي من 2 إلى 3 كيلو). ويمكن ملاحظة مجموعة من السلوكيات الطبيعية للجنين مثل البكاء والتنفس والبلع والهضم والإخراج والحركة ومص إبهامه، بالإضافة إلى ذلك فإن جسم الجنين في ذلك الوقت يكون قادراً على ضبط درجة حرارته نتيجة تكوينه لكمية من الدهون تخزن تحت الجلد. ومع بداية الشهر التاسع يصل وزن الجنين الطبيعي إلى حوالي سبعة ونصف أرطال ويصل طوله إلى حوالي (20) بوصة، عند ذلك يتوقف النمو ليستأنف بعد الميلاد. وفي هذه المرحلة يستعد الجنين للميلاد فتزداد ضربات القلب وتزداد كفاءة الأجهزة الداخلية والحواس. وهناك بعض الأبحاث التي تؤكد قدرة الجنين على الإحساس بالعالم الخارجي وتأثره بالأصوات التي تحدث في الخارج (De Casper, et al., 1994).

تأثر الجنين بسلوك أفراد الأسرة:

هناك عوامل كثيرة تؤثر في تكوين الجنين ونموه في أثناء الحمل وتتعلق هذه العوامل بالنواحي الفسيولوجية والنفسية للأم الحامل بالإضافة للعوامل البيئية المحيطة. فعلى مبل المثال يرى "ماكفارلان" (Macfarlane, 1977) أن تعرض الأم لفترات طويلة من الضغوط النفسية يزيد من حركة الجنين وتوتره وهيجه داخل الرحم وربما تستمر هذه الحالة المزاجية بعد ولادته على صورة مشكلات في تناول

الرضعات. ويتأثر الجنين عضوياً وعصبياً بشكل مباشر بسلوكيات الأم وتصرفاتها مثل تدخين الأم للسجائر أو المخدرات أو إدمان الخمر في أثناء فترة الحمل.

أما من الناحية الفسيولوجية فإن مراحل نمو الجنين تحدث في ترتيبات ومنظومات معينة وبطريقة دقيقة، هذه العمليات تعرف بالقنوات التوصيلية أو Canalization والتي تعني الاستعداد الموجود لدى الجنين لتأخير أو إعاقة نمو بعض الخصائص السلوكية والبيولوجية عند الجنين وما يؤثر ذلك على ظهور نوع من الخلل أو الاضطراب عند الطفل في المستقبل (McCall, 1981).

وفي غالبية الأحوال فإن الآباء المتوقعين يتولد لديهم نوع من القلق على مستقبل الجنين واحتمالية تعرضه لأي مشكلات أو خلل في النمو، إلا أن الإحصائيات أظهرت أن (97.5%) من المولودين حديثاً ينمون نمواً طبيعياً ويولدون بدون عيوب خلقية، ولكن نسبة (2.5%) من المواليد تتعرض لبعض العيوب الخلقية مثل زيادة عدد أصابع اليد أو القدم إلى ستة أو ظهور علامات واضحة على الجلد. ولكن هناك ما يعرف بعوامل الخطر Risk Factors التي تتضمن الخصائص البيولوجية للأم مثل العمر والحالة الجسمانية ونسب تعرض الأم في أثناء الحمل للأمراض أو تعاطي المخدرات والتوترات والضغط النفسي وأخطار البيئة بشكل عام مثل تلوث المياه والهواء، ويمر الجنين في أثناء تكوينه بفترات حرجة Critical Periods تحدث أثناء المراحل الانتقالية للنمو حيث تشكل هذه التغيرات فرصة كبيرة لحدوث مشكلات في النمو، وتعتبر الحالة الفسيولوجية والنفسية للأم من أهم العوامل التي تؤثر في هذه الفترات الانتقالية لنمو الجنين، فنجد أن تعرض الأم لأي صدمات أو مشكلات صحية أو ممارستها للسلوكيات الغير مسؤولة مثل التدخين وإدمان المخدرات يمثل خطورة كبيرة على الجنين، فنجد أن المصطلح Teratogen يعني فرصة وجود مواد أو ظروف بيئية تؤثر على نمو الجنين أو تعرضه للخطر في أثناء مراحل التكوين الأولى.

وهناك فترات زمنية في عمر الجنين يمكن أن يتعرض خلالها لحدوث عيوب خلقية رئيسة وفترات أخرى قد يحدث فيها عيوب خلقية ثانوية، وبشكل عام فإنه خلال المراحل الأولى من نمو الجنين تكون هناك فرصة أكبر للتعرض لمشكلات خلقية في جميع أجهزة الجسم ومراكز الأعصاب.

رابعاً - عمر الأم وصفاتها الجسمية وحالتها الصحية:

بما لا شك فيه أن هناك ظروف جسمية تكون فيها الأم أكثر استعداداً لحمل الجنين وأقل تعرضاً لأخطار ومشكلات الحمل، وتمثل هذه الظروف في عمر الأم ومدى استعدادها للحمل. فنجد أن حمل الأنثى في الفترة العمرية أقل من (14) سنة أو أكثر من أربعين سنة يسبب احتمالية حدوث مشكلات صحية في الحمل، فالأمهات صغار السن يكنّ عرضة لمشكلات نقص وزن الطفل عند الميلاد أو لحدوث - مشكلات في أثناء عملية الوضع - ومشكلات تتعلق بصحة الجنين واحتمالية إجهاضه أو وفاته قبل الوضع، حيث إن الحقائق العلمية تبين أن الأمهات صغار السن (أقل من 14 سنة) ما زالت أجسامهن في مراحل نمو وتكوين ولذلك فإن أجسامهن غير مستعدة لتحمل أعباء أخرى مثل تغذية الجنين في أثناء مراحل تكوينه حيث تحتاج الأم نفسها لمواد الغذاء الأساسية لتستكمل نموها، أما من الناحية الإدراكية فإننا نجد أن الأم صغيرة السن قد لا يكون لديها الخبرة والنضج لتفهم أعباء الحمل أو التعامل مع التغيرات النفسية التي تصاحبها.

ولقد وجد العلماء أن حالة الأم الصحية تؤثر على نمو الجنين وسلوكياته بشكل طبيعي وتزيد من فرص حدوث مشكلات مصاحبة للنمو، وهناك مجموعة من الأمراض يمكن أن تنقلها الأم المصابة إلى الجنين فيصبح أكثر تعرضاً للخطر. فعلى سبيل المثال وجد أن الأم المصابة بأمراض جنسية مثل السيفلس تنقل العدوى للجنين فيصبح (25%) منهم معرضاً للموت أثناء مراحل التكوين الأولى و (25%) من الباقين سوف يعانون من أعراض ومشكلات أخرى مثل التهاب الرئوي والأنيميا وأمراض الجلد. كذلك فإن ظهور مرض الإيدز AIDS وإصابة الأم الحامل به يشكل خطراً حقيقياً على الجنين (Seifert, Hoffnung, & Hoffnung, 1997) فنجد أن ثلاثة أرباع الأطفال المصابين بحمض الإيدز يصابون به في أثناء فترات النمو عن طريق الأم المصابة، ولقد دلت الأبحاث على أن إصابة الأم الحامل بالإيدز عن طريق استخدام المخدرات بواسطة الحقن الذاتي أو انتقال فيروس الإيدز لها عن طريق الممارسة الجنسية يؤثر بدرجة كبيرة على صحة الجنين وينقل له العدوى مباشرة، ولقد وجدت الدراسات أن بعض المولودين حديثاً والمصابين بفيروس الإيدز تظهر عليهم أعراض المرض خلال السنة الأولى من

الميلاد، ويواجه الأطفال المولودون بمعرض الإيدز أخطاراً صحية كبيرة فضلاً عن الأضرار النفسية والاجتماعية مثل العزلة والوصمة المرتبطة بالمرض، فضلاً عن التيم نتيجة وفاة الأم المصابة بالمرض.

خامساً - أخطار البيئة والظروف الأسرية على الجنين:

أظهرت الأبحاث أنه مع تطور دور المرأة في المجتمع وخروجها للعمل فإن تجربة الحمل في أثناء اشتغالها ربما يعرضها لمشكلات صحية تأتي من بيئة العمل وتتضمن الآتي:

1 - أخطار مادية مثل الضوضاء والتعرض للإشعاعات الضارة والاهتزازات والأنشطة البدنية التي تسبب التوتر (مثل الوقوف على وضع معين لساعات طويلة، أو الحركة التكرارية لليد).

2 - أخطار بيولوجية مثل التعرض للفيروسات والفطريات والجراثيم والبكتريا.

3 - أخطار كيميائية مثل الغازات المخدرة والمبيدات والرساوص والزئبق.

4 - أخطار الإشعاعات بجميع أشكالها والتي قد تتضمن التعرض لأشعة X عند الفحوصات الطبية وفحوصات الأسنان.

أما عن الأخطار التي تتعرض لها الحامل نتيجة الظروف الأسرية فتتضمن أنواعاً كثيرة مثل المشكلات والخلافات الزوجية والتي تسبب للمحامل ضغوطاً نفسية وعصبية مما يؤدي أحياناً إلى إسقاط الجنين أو الإجهاض. وهناك أيضاً أخطار متعلقة بظروف الأمومة المادية وتعرض الآباء لظروف اقتصادية قاسية مثل فقدان العمل أو الإفلاس التجاري وما يشبه ذلك.

التغذية المتوازنة الكافية:

لاشك أن تجربة الحمل تتعلق بتخليق الجنين وتوفر الظروف الملائمة لنموه، وهناك إجماع على أن صحة الأم ومستوى الغذاء المتوفر لها بأنواع كافية وملائمة يعتبر من أهم العوامل التي تساعد على نمو الجنين نمواً طبيعياً. فعلى سبيل المثال فإن الأم التي لا يستاح لها الحصول على وجبات كافية وملائمة قد تتعرض لمشكلات صحية مثل فقر الدم Anemia، لذلك فإن وصول الغذاء للجنين عن طريق الأم

بشكل كاف وملائم يساعد على النمو الطبيعي، ولقد أكدت الأبحاث العلمية وجود علاقة ارتباطية بين مستوى الغذاء الذي تتناوله الأم ونوعية المشكلات التي يتعرض لها الجنين داخل الرحم أو بعد الولادة. ويشير لوزوف (Lozoff, 1989) إلى أن قلة الغذاء وعدم كفايته بالنسبة للأم الحامل يسبب نقصاً كبيراً في عدد خلايا المخ عند الجنين خاصة خلال الفترة الأخيرة من الحمل، وهناك بحث قدمه كل من براون وبوليت (Brown & Pollitt, 1996) في جواتيمالا وحدا فيه أن الأم الحامل التي تنتمي إلى طبقة اقتصادية فقيرة ولكنها توابط على تناول وجبة غذاء غنية من القمح والذرة تقلل من فرصة تعرض الجنين للوفاة بعد الولادة بنسبة (69%).

الرعاية الصحية قبل الوضع:

لقد أدى تطور العلوم والأبحاث الطبية إلى التقدم العلمي في رعاية الأم الحامل والذي يتضمن إجراء الفحوصات والكشف الطبي الدوري لها للتأكد من صحة الجنين وصحة الأم، هذه الأنواع المتقدمة من الرعاية التي تستخدم العلوم والتكنولوجيا الحديثة استطاعت أن توفر الرعاية للأم في أثناء فترات الحمل وتقدم لها كافة الخدمات الصحية حتى تقلل من فرص تعرض الجنين للخطر في أثناء فترة الحمل، هذه الرعاية أصبحت مهمة في مجتمعات كثيرة ويتم تقديمها بشكل دوري ومنتظم نتيجة لانتشار الوعي الصحي واحتمال تعرض الجنين لمشكلات صحية ربما تؤدي إلى الوفاة المبكرة أو الإصابة بأي نوع من أنواع التشوهات. ولقد استطاع العلم الحديث أن يشخص مجموعة من المشكلات الصحية للجنين، وهناك الآن عمليات جراحية تجري للجنين وهو في أحشاء الأم. وتتضمن ممارسات الرعاية الصحية للأم قبل الميلاد تقديم كافة المساعدات والخدمات الصحية والتعليمية حتى تزيد من قدرة الأم على تفهم ظروف وأطوار الحمل ومشكلاته.

تأثيرات الحمل على الحالة النفسية للأم:

تعتبر تجربة الحمل تجربة معقدة تتداخل فيها كافة العوامل الشخصية والبيئية ويتم التعامل خلالها مع أنساق متعددة مثل الأسرة والمستشفى والمجتمع وقوانين وإجراءات الصحة والرعاية، لذلك فلقد تم بواسطة الدراسات إعطاء تجربة الحمل رقم (12) من بين (43) حدث إنساني يسبب التوتر، ومن بين الأعراض النفسية

رقم (12) من بين (43) حدث إنساني بسبب التوتر، ومن بين الأعراض النفسية المصاحبة للحمل نكد القلق والاكتئاب والخوف من التغيرات الجسدية والأعراض الفسيولوجية المصاحبة للحمل بالإضافة للقلق والخوف على صحة الجنين وسلامته في المراحل المختلفة للنمو، وتستمر الانفعالات المصاحبة لفترة الحمل حتى بعد ميلاد الطفل خاصة إذا ما تعرضت الأم في أثناء الولادة لبعض المشكلات أو تم وضع الطفل عن طريقة العملية القيصرية.

الكشف عن نوع الجنين

حالة هناء البوصيلي

تلقت الأخصائية الاجتماعية نادية مصطفى الشهابي مكالمة تليفونية من قسم الطوارئ عن حضور مريضة في حالة هلع واضطراب نفسي ونهيج شديد، والتقت الأخصائية مع الطبيب الممارس الذي وضع لها أن المريضة هناء البوصيلي عمرها 28 سنة وهي حامل في الشهر الخامس وقد حضرت إلى المستشفى مع زوجها بعد أن دخلت في نفاث شديد نتج عنه إصابتها بحالة نهيج عصبي وصراخ شديد أدى إلى إغمائها ومن ثم نقلها إلى قسم الطوارئ، تم إعطاء المريضة بعض العلاجات وبعد استيقاظها من الغيبوبة القصيرة بدأت في البكاء بشدة ورفضت أن تتحدث مع زوجها أو مع أي أحد، عبر الطبيب عن قلقه بشأن حالة الجنين إذا ما استمرت الزوجة في حالتها الانفعالية، مما قد يسبب الإجهاض . وفي أثناء الحديث مع الطبيب سمعت الأخصائية أصوات وصريخ قادمة من صالة الانتظار أمام غرفة الطوارئ فتوجهت إلى مكان الصوت لتجد مجموعة من الأفراد في تبادل كلامي شديد وتهديد بالضرب الأمر الذي أدى إلى حضور أفراد الأمن وقيامهم بفض النزاع، تعرفت الأخصائية على تفاصيل النزاع الذي جرى بين مصطفى الأعر 32 سنة زوج المريضة هناء البوصيلي وبين اثنين من أخوتها حضرا لقسم الطوارئ بعد أن علما بحالة أختهم التي نتجت عن المواجهة بينها وبين زوجها.

تحدثت الأخصائية مع زوج المريضة الذي أخبرها أن المشادة حدثت بناءً على خلاف في الآراء وأن زوجته كانت غاضبة جداً ورفضت مناقشة تفاصيل الخلاف، حضر إلى الغرفة علاء البوصيلي - أخصو المريضة وقال: إنه يجب أن يوضح أن حالة أخته نتجت عن الأسلوب السذي يعاملها به زوجها وأهله والضغط الكبير الذي يسببونه لها. قال علاء: إن أخته لديها بنتان من زوجها (5 سنوات و 3 سنوات. وأن أهل زوجها يرغبون في أن تلد لهم ولداً وأن هذا هو خلاف قديم وجاري منذ خمس سنوات.

توجهت الأخصائية الاجتماعية إلى غرفة المريضة هناء البوصيلي والتي قد تم نقلها إلى قسم الأعصاب تحت الملاحظة. رحبت المريضة بالأخصائية وقد بدأت تشعر بنوع من الاستقرار بعد أن تلقت العلاجات في قسم الطوارئ، قالت هناء البوصيلي: إنما منذ أن تزوجت وهي تعاني من ضغوط وتدخلات أسرة زوجها في حياتها وأن هذا الأمر أدى إلى سوء العلاقات بينها وبين حماتها. وبشكل محدد فإن إنجها لابتين جعل حماتها تصر على أن يتزوج ابنتها من زوجة جديدة تنجب لها حفيداً ذكراً. ويبدو أن مصطفى الأعسر - الزوج لا يهتم كثيراً بنوع الأبناء ولكنه يمثل لضغوط أهله، قالت هناء: إن خلال حملها الثاني فوجئت بحماها تطلب منها مصاحبته إلى عيادة أخصائي نساء وتوليد لإجراء أشعة ولتحديد نوع الجنين، وبعد مناقشة لرغبة حماتها وافقت هناء على رغبة حماتها ولكنها تذكر للمشكلات التي حدثت بعد أن أظهرت الأشعة أن الجنين أنثى.

لذلك فإنها عندما اقتربت من الشهر الخامس من حملها الثالث بدأ زوجها يطلب منها الذهاب لإجراء الأشعة ولكنها رفضت بشدة لإيمانها بأن كل الأبناء يتساوون عندها فما سبب قديم زوجها لها بالطلاق. ولهما بعد أخبرها زوجها بأن أمه تبحث له عن زوجة ثانية.

قالت هناء إنما أصبحت لا أهتم وأنا مصرة على أن لا تجري الأشعة تحت أي ظرف وأن زوجها له الحق في الاستمرار معها أو لا ولكنها لن تترك بنتها تحت أي ظرف ومستطلب الطلاق فور ارتباط زوجها وزواجه. وعن تفاصيل المناقشة الأخيرة مع زوجها قالت هناء بأن زوجها قد جرحها وأهانها باتهامه لها بأنها لا تستطيع أن تنجب ابناً ليحمل اسمه وأن هناء سوف تخرج من المستشفى إلى بيت أهلها إلا أنها قلقة على ابنتيها اللتين أعدهما زوجها إلى بيت أمه وذلك لتعلقه الشديد بهما.

ميلاد الطفل

تمثل لحظة ميلاد الطفل حدث كبير للأُم الحامل والأسرة والأقارب، بل إن لحظة الميلاد تعتبر لحظة تاريخية للطفل نفسه والذي سيبدأ رحلة جديدة من رحلات حياته تختلف تماماً عن فترة بقائه داخل رحم الأم واعتماده اعتماداً كلياً عليها. فيبدأ الطفل منذ لحظة الميلاد الدخول إلى عالم جديد يحمل فيه اسماً وشهادة ميلاد تعبر عن اعتراف العالم به وانطلاقة في رحلة الحياة. أما بالنسبة للأُم فتعتبر فترة وضع الطفل هي فترة خاصة ومثيرة مشحونة بالترقب والإثارة وغالباً ما تعاني الأم من القلق خاصة إذا ما كان الطفل الجديد يمثل أول خيرة لها. فحياتها قد مرت بتغيرات كبيرة من كونها فتاة إلى زوجة والآن هي أم. يقول العالم برجلون (Bogdon, 1993): إن ميلاد الطفل كان دائماً وعبر القرون يمثل حدثاً اجتماعياً هاماً ولكن مع تطور الزمن أصبح كحالة صحية تتدخل فيها الجوانب والعمليات الطبية والعلاجية، فقبل (100) سنة كانت مهنة المولدة أو القابلة معروفة تقوم بها إحدى السيدات التي تكسب خبرة خاصة في مساعدة الأم على وضع الطفل ولكن شيئاً فشيئاً بدأ التدخل الطبي في هذه المرحلة إلى أن أصبحت الآن المستشفى في دول وبلاد كثيرة هي المكان المتوقع لإجراء عملية الوضع (التوليد). والمعنى هنا أنه في الوقت السابق كانت الأم تضع طفلها داخل البيت في وجود الأهل والأقارب الذين كانوا يعيشون لحظة الميلاد بإثارتها وترقبها وتوترها وكانت صرخات الطفل المولود حديثاً هي تعبير عن وصول المولود ليشبع في البيت السعادة والبهجة والامتنان.

وعلى الرغم من أن التقاليد الجديدة نقلت لحظة ميلاد الطفل إلى المستشفى وحرمت الأسرة والأهل من استقبال المولود الجديد في البيت، إلا أن التدخل الطبي قد ساهم في حل المشكلات التي ربما تحدث في أثناء الوضع وقلل من فرص الخطر الذي ربما تواجهه الأم في أثناء الوضع. وتتضمن مشكلات الوضع أشكالاً كثيرة مثل صعوبة نزول الطفل من الرحم، والآلام الشديدة التي تعاني منها بعض الأمهات في أثناء هذه المرحلة، ومشكلات هبوط الدورة الدموية للأُم وتعرض بعض الأمهات للمضاعفات الصحية مثل النزيف، وأحياناً ما تحدث بعض المشكلات للمولود الجديد في الفترة التي تعقب الوضع مما يتطلب ضرورة التدخل الطبي

الفوري لمعالجة المضاعفات وتصحيح المشكلات الصحية، الأمر الذي يزيد من فرصة المولود في الحياة. وهناك بعض المفاهيم الخاصة بمشكلات ما بعد الميلاد والتي تعرف بمعدل وفاة الطفل بعد الميلاد Infant Mortality Rare، فنجد أن الرعاية الطبية في أثناء الحمل والتدخل الطبي في أثناء وبعد عملية الوضع تقلل كثيراً من هذه المعدلات وخاصة مع تطور طب الأطفال Pediatric Medicine.

يمثل ميلاد الطفل نهاية مراحل الحمل التي تستمر لفترة (38) أسبوعاً يصبح الجنين عند نهايتها مستعداً من الناحية الفسيولوجية للعيش في البيئة الحياتية الطبيعية فيصبح قادراً على التنفس الطبيعي وهضم الطعام والتخلص من الفضلات، ويستطيع الجنين في نهاية هذه المرحلة أن يواجه تجربة الوضع بمطالبها المختلفة.

وتأخذ عملية الوضع في غالبية الأحوال شكلاً طبيعياً حيث ينقبض رحم الأم بشكل تلقائي ومنظم ليدفع الطفل إلى قناة المهبل، ويستمر هذا الانقباض ويتكرر بصورة متوقعة ومنظمة حتى يتم نزول الطفل لتلقاه أيدي الطبيبة أو المولدة. وبشكل عام فإن عملية الوضع تتم بدون مشكلات طالما أن صحة الأم والطفل جيدة وأن حوض الأم متسع بدرجة كافية لمرور الطفل إلى خارج جسم الأم.

ميلاد الطفل والأمر:

إن حدوث الميلاد يمثل حدثاً سعيداً وتغيراً كبيراً لكل أفراد الأسرة، ونجد أن الإنارة والبهجة تزداد إذا ما كان الطفل هو الأول فتصبح الزوجة أما لأول مرة والزوج أباً لأول مرة وما يتضمنه ذلك من مشاعر وأحاسيس خاصة. أما عن الأم فإن تتبعها لكل التغيرات الجسدية والنفسية التي تحدث لها وتجربتها مع الآلام التي حدثت في أثناء عملية الوضع تنتهي بسماعها لصراخات الطفل بعد خروجه فتحتضنه وتشعر بالراحة الكبيرة، ومن هنا تبدأ مرحلة رعاية الأم للطفل والتي تستمر لفترات طويلة. ويشعر الأب بالسعادة والزهو لكونه مسؤولاً عن ابنه وما قد يعنيه ذلك في بعض المجتمعات والأعراف من وصوله إلى الرجولة الكاملة فيناديه الأهل والأصدقاء يا أباً.... وهناك مشاعر متضاربة تحدث لأخوة الطفل خاصة الطفل السابق في الميلاد والذي ينتظر بترقب وصول هذا الشخص القادم والاهتمام الكبير الذي يبديه كل أفراد الأسرة نحوه، وتبدأ مشاعر الغيرة والقلق نتيجة بداية

فقدان الطفل السابق للاهتمام الذي كان يتمتع به، لذلك فإن بعض الأسر تعد هذا الطفل نفسياً لقدوم الطفل الجديد وترتبط ما بينه وبين الطفل القادم عاطفياً حتى يشعر بالأمان فيرتبط بالمولود القادم.

وهناك أعباء كثيرة ترتبط بقدوم الطفل الجديد والتي تتعلق بترتيبات نموه وغذائه تابعة صحته وما إلى ذلك. مما لا شك فيه أن ميلاد الطفل الجديد سيحدث تغييرات كثيرة في الأسرة ويصبح ذلك مهماً وأكثر إلحاحاً إذا ما أنجبت الأم تروماً من الأطفال.

ناقشت الدراسات تأثير الوراثة والتركيب الجيني للآباء على تكوين الجنين واحتمال حدوث عيوب خلقية للجنين في أثناء مرحلة الحمل والوضع، وإيماناً بأهمية تفهم الأخصائي الاجتماعي لهذه الجوانب فإن هناك ضرورة للتعرف على هذه الظروف والعوامل الموجودة في البيئة المادية والاجتماعية وتفهم درجة تأثيرها على عملية الحمل والوضع:

أ. البيئة المادية:

تمثل البيئة المادية جانباً كبيراً في حياة الناس حيث تؤثر الظروف والإمكانات والمصادر الموجودة في البيئة بدرجة كبيرة في مرحلة الحمل والوضع. فعلى سبيل المثال فإن توفر الرعاية الطبية التي تتمثل في المستشفيات والوحدات الصحية يساعد على توفير الرعاية للأمهات في فترة الحمل ويقلل من فرص التعرض لأخطار الحمل، بالإضافة إلى ذلك نجد أن ارتفاع معدلات التلوث في العالم في الماء والهواء وعلى المسطحات يزيد من احتمالية تأثر الأم الحامل بالسموم والأكاسيد الضارة ومن ثم تقللها إلى الجنين فتعرض حياته للخطر وتسبب تعرضه للعيوب الخلقية. لذلك فإن الأنشطة الرقابية التي تقوم بها الحكومات والدول تسعى إلى المحافظة على البيئة من التلوث والتخلص من الفضلات والمخلفات بشكل سليم.

ولقد أثبتت الدراسات أن رش مبيدات الدي - دي - تي في بعض المجتمعات قد سبب تلوث الهواء ويساهم في ظهور بعض العيوب الخلقية عند الأطفال بعد الميلاد، على الرغم من أن رش المبيدات قد تم إلغاؤه في بعض

المجتمعات، إلا أنه - مع الأسف - لا يزال استخدامه كمعطرات للجو أو لإزالة الروائح منتشراً في مجتمعات أخرى على الرغم من خطورته.

أجمعت الدراسات على أن توفر الغذاء المتكامل للأم الحامل يعتبر ضروري وهام في عملية تكوين الجنين، ولكن هناك مجتمعات لا تزال حتى الآن تواجه نقصاً كبيراً في المواد الغذائية بسبب نقص الموارد أو المخاضات نتيجة القلاقل والصراعات والحروب الداخلية أو الحصار، الأمر الذي يشكل صعوبات للأمهات الحوامل ويؤثر بدرجة كبيرة على الأطفال بعد الولادة. ومن هنا كانت هناك ضرورة لتوفير التوازن البيئي وما يتطلبه من توفير الرعاية ووسائلها للأم الحامل حيث إن الأطفال يمثلون المستقبل واستمرارية الحياة على كوكب الأرض.

ب. البيئة الاجتماعية:

تمثل البيئة الاجتماعية منظومة العادات والتقاليد والقيم والسلوكيات التي يتفاعل معها الإنسان بشكل مستمر فتؤثر فيه ويتأثر بها. وفي إطار مرحلتي الحمل وميلاد الطفل نجد أن العادات والتقاليد تتحكم في عملية تكوين الطفل حيث إن إيمان الأسرة بضرورة المتابعة الصحية للأم الحامل يعتبر أساسياً، وينبع هذا الاهتمام من مشاركة أفراد الأسرة للأم الحامل وتقديم الدعم النفسي والاجتماعي لها والتقليل من الضغوط النفسية عليها. ولكن هناك بعض الأمهات الحوامل لا يجدن في المتابعة في أثناء الحمل ضرورة إما بسبب قلة الوعي أو بسبب عدم توفر الإمكانيات.

ففي المجتمعات الفقيرة تشغل الأم بأدوار كثيرة أو تقيم برعاية أمرة كبيرة بحيث لا تتوفر لها الوقت للقيام بالمتابعة. وهناك أيضاً ظروف الأسرة الفقيرة التي تدفع الأم للعمل مما يعرضها للأخطار المهنية والتي تتمثل في التلوث والجهد البدني والضغط العصبي والنفسي الأمر الذي يمثل خطورة عليها وعلى الجنين.

وهناك أخطار أخرى تساهم فيها البيئة الاجتماعية تتمثل في مفهوم المجتمع للأسرة حيث نجد أن بعض المجتمعات تشجع تكوين أسر كبيرة العدد، ومن هنا أصبحت مسؤولية الزوجين إنجاب عدد كبير من الأبناء. ولكن الدراسات الطبية أثبتت أن الحمل المتكرر - في أوقات متقاربة - يمثل خطورة على صحة الأم

والجنين، ومن الناحية العلمية نجد أن الأم التي تحمل حيناً تقوم بتزويده بالمواد الأساسية مثل الفيتامينات والأملاح والبروتينات والكالسيوم وأن حمل المرأة بعد فترة وجيزة من الحمل الأول لا يتيح لجسمها الفرصة لتعويض ما تم فقده في الحمل السابق. بالإضافة إلى أن الأطفال الذين يولدون بعد عدد من الولادات لا يتوفر لديهم قدر كاف من هذه العناصر الأساسية.

ونظراً لأن المرأة في بعض المجتمعات خرجت للدراسة والعمل كوسيلة لمساندة الأسرة أو لتحقيق ذاتها وأهدافها، فإن هناك فرصة لتعرض المرأة الحامل للإجهاد البدني والعصبي، حيث يتمثل الإجهاد البدني في ساعات العمل والانتقال في أثناء الحمل من مكان العمل إلى البيت أو مزاوله الأعباء والمسؤوليات الوظيفية، بينما يتمثل الجهد العصبي في محاولتها لتحقيق التوازن بين مجموعة من الأدوار التي تسبب ضغطاً نفسية وعصبية للأم. لذلك نجد أن كثيراً من المجتمعات قد وضعت تشريعات تمنح المرأة الحامل الفرصة للقيام بإجازات في أثناء مرحلة الحمل وبعدها، ولكن على الجانب الآخر سبب ذلك في قلة فرص العمل المتاحة للمرأة حيث إن كثيراً من أصحاب الأعمال يفضلون تعيين الذكور في الوظائف حتى لا يلتزموا هذه القوانين بحجة أن قيام المرأة بإجازات في أثناء فترات الحمل والوضع يؤثر على متطلبات العمل.

وفي موضوع آخر نجد أن الوعي الثقافي والاجتماعي يلعب دوراً كبيراً في مرحلتي الحمل والوضع حيث إن هناك أدلة علمية تشير إلى زيادة فرص حدوث الخلل في التكوين الجنيني للجنين نتيجة زواج الأقارب وانتقال هذه الصفات من الأجيال السابقة. ومن هنا نجد أن بعض الدول الغربية تحرم قانوناً زواج الأقارب من الدرجة الأولى. والأمر المسبب للدهشة هو أن سلوكيات بعض الآباء قد تؤثر على صحة الأم الحامل حيث أثبتت الأبحاث أن تعرض الحامل لدخان السجائر وهو ما يسمى بالمدخن الثاني Second Smoker قد يزيد من المشكلات الصحية عند الجنين، حيث نجد في معظم الأحيان أن الأب هو المدخن الأول.

تعرض الأم للضغوط النفسية وتأثيره على نمو الجنين

على الرغم من أن هناك إجماع حول تأثير الحمل المتكرر على صحة الأم والجنين، إلا أن المعتقدات السائدة في بعض المجتمعات لا زالت تدفع المرأة نحو زيادة عدد الأطفال وإنجاب الكثير من الأبناء، ومن هنا المنطلق فإن المرأة قد ترضع للأفكار والمعتقدات السائدة وتعرض للمعاناة في تحقيق التوازن بين عمليات الحمل وقيامها بدورها الأساسي في رعاية الأسرة والأبناء. ولقد رأينا في بعض المجتمعات الفقيرة ونتيجة للمعتقدات أن الأم قد لا تستطيع الإنجاب بشكل طبيعي، ومن هنا فإنها تعتمد على التدخل الطبي لفتح البطن وإخراج الجنين كأسلوب طبي، وعلى الرغم من تحذير الأطباء للأم من أن تكرار هذه العملية بشكل خطراً موكداً عليها، إلا أن الأم تقوم بالحمل لأكثر من مرة نتيجة للضغوط الأسرية والمجتمعية.

وليس هناك شك في أن الأم الحامل تتعرض في كثير من الأحيان لمجموعة من الضغوط النفسية التي تؤثر على استقرار الحمل حيث تؤثر هذه العوامل على حالة الأم المزاجية والنفسية، وهناك مجموعة من الأبحاث تؤكد أن الجنين يشعر بما تشعر به الأم من ضغوط وحالات إكتئاب وحزن. ففي حالة توالي الأم رعاية عدد من الأطفال وقيامها بعملية إعداد المنزل وتنظيفه والإهتمام بمطالبات الأسرة فإن ذلك يشكل ضغوطاً كبيرة عليها، إلا أن هناك أبحاث جديدة تناقش تعرض الأم لأخطار مادية كبيرة مثل آثار الحروب والمجاعات والمجاعة العرقية والقسرية حيث تتعرض المرأة الحامل لدرجات مرتفعة من الضغوط تؤثر بالضرورة على حالتها النفسية وبالتالي ينتقل التأثير إلى الجنين، وعلى الرغم من أن هذه الأبحاث غير مؤكدة ولا زالت في مراحلها الأولى، إلا أن ارتفاع نسب الإجهاد نتيجة للضغوط النفسية يؤكد بشكل أساسي وجود تأثيرات على الأم والجنين نتيجة لمثل هذه الضغوط.

أما عن أمثلة الضغوط الاجتماعية التي تتعرض لها المرأة الحامل فتتضمن الخلافات الأسرية وتعرض الأم للإيذاء البدني والنفسي، حالات الطلاق وهجر الزوج، حالات تعرض الزوج للسجن والاعتقال، حالات الاضطراب المادي مثل تعرض الزوج للفصل من العمل والنقص الشديد في موارد الأسرة، ذلك بالإضافة لأنواع الضغوط الأخرى مثل الإصابة بالأمراض أو التعرض للحوادث وما إلى

ذلك. وبالإضافة إلى ذلك فإننا وبشكل عام قد نرى المرأة في المجتمعات الفقيرة تعمل لساعات طويلة في ظروف غير صحية من أجل الحصول على الدخل الكافي لرعاية الأسرة نتيجة لتواضع دخل الزوج أو لتولي الزوجة رعاية الأسرة نتيجة لغياب الزوج، وفي هذه الأحوال فإن مسألة حصول الأم الحامل على الراحة النفسية والبدنية أثناء الفترات الحرجة من الحمل أو متابعة الطبيب للحمل قد لا تكون واردة نتيجة لعدم وجود الدخل الكافي أو لعدم قدرة المرأة على التغيب عن العمل، ومن هنا تتعرض المرأة وبشكل أساسي لأخطار كبيرة ينتج عنها في بعض الأحيان مضاعفات الحمل أو تعرض الجنين لأنواع الضغوط النفسية والفسولوجية ونقص العناصر الأساسية في الجسم.

ومن هنا كان على الأخصائي النفسي والاجتماعي القيام بتحديد مصادر الضغوط التي تتعرض لها الأم في فترات الحمل وتقديم المشورة والتعليم الكافي من أجل مساعدة الأم على تفهم التأثيرات الفسيولوجية والنفسية على الجنين، ومن هنا كان على الأخصائي تحديد مصادر تمنح الأم نوع من الدعم المادي للتعويض عن نقص الدخل وحاجة الأم للعمل. وهناك أيضا فرصة لتخفيف مثل هذه الضغوط خاصة إذا ما ارتبطت بطبيعة العلاقات الأسرية ونقص الدعم المتبادل داخل الأسرة وقد يتطلب ذلك من الأخصائي إشراك أعضاء الأسرة في تفهم طبيعة الضغوط والعمل على تقديم الدعم المادي والمعنوي للأم الحامل.

ملخص الفصل

ناقشنا في هذا الفصل البداية الطبيعية للسلوك البشري حيث تشير الدراسات أن السلوك الإنساني يبدأ مع المراحل الأولى لتكوين الجنين والجوانب المختلفة التي تؤثر في نموه بشكل طبيعي، ولقد أثبتت الأبحاث العلمية أن هناك مجموعة من العوامل البيولوجية والبيئية والاجتماعية التي تتفاعل معاً وتساهم في نمو السلوك الإنساني في المراحل الأولى من الحياة. ولقد تعرضنا إلى تأثير الوراثة والمكونات الجينية على تطور نمو السلوك خلال مراحل الحمل. وفي إطار الموضوع ناقشنا تأثير البيئة المادية والاجتماعية ومساهمتهما في توفير الرعاية الصحية والدعم لكل من الأم والجنين أثناء هذه المرحلة.

ولقد تعرضنا للأخطار والمشكلات التي تتعرض لها الأم والجنين والتي تؤثر بشكل أو بآخر على حياة الأم وعلى نمو الجنين بشكل متوازن، فعلى سبيل المثال فلقد أثبتت الدراسات أن تعرض الجنين - بدرجة معينة - لأخطار التلوث الموجود في البيئة قد يسبب حدوث العيوب الخلقية للجنين في طور التكوين، بالإضافة إلى ذلك فلقد ناقشنا مشكلات توفر الغذاء الكافي المتوازن لكل من الأم والجنين والظروف الاجتماعية والسياسية التي تعرض الأم للضغوط النفسية وما قد يسببه ذلك من مشكلات صحية للأم والجنين أثناء فترة الحمل. لذلك فإن توفر البيئة المستقرة التي تقدم للأم كافة أنواع الرعاية والدعم الاجتماعي والنفسي هو من أهم متطلبات هذه المرحلة.

أسئلة تطبيقية

- ناقش مع زملائك تأثير سلوك الآباء والتفاعل الأمري على تكوين الجنين وسلوكياته أثناء مرحلة ما قبل الميلاد.
- ناقش الحالة السابقة مع زملائك وحدد الاتجاهات السائدة في مجتمعك نحو رغبة الآباء في أن يكون المولود ذكراً أو أنثى.
- ما هي الإمكانيات التي يمكن أن يوفرها المجتمع الذي تنتمي إليه لمساعدة الأسرة على تحقيق ظروف ملائمة لميلاد الطفل؟
- ما هي الجوانب العلمية والثقافية والاجتماعية التي يجب أن يركز عليها الأخصائي الاجتماعي/النفسي عند تعامله مع مشكلات تحديد نوع الجنين وتأثيرها على نسق الأسرة؟
- ناقش طبيعة الأخطار التي تتعرض لها الأم الحامل وارتباط ذلك بطبيعة الظروف الاجتماعية والثقافية السائدة في المجتمع الذي تعيش فيه.

نمو السلوك خلال مراحل الطفولة

The Development of Behavior through Childhood Stages

مقدمة

تعرفنا في الفصل السابق على أهمية حدث ميلاد طفل جديد في الأسرة، حيث يمثل هذا الحدث بداية رحلة العمر للطفل وما يتضمنها من تغيرات وتطورات كثيرة، وناقشنا تأثير ميلاد الطفل على الأسرة والتغيرات التي تتمثل في الواجبات والمسؤوليات الجديدة المتعلقة برعاية الطفل والاهتمام به. وبشكل عام فإن تأثير الثقافة والتقاليد في نمو الطفل يكون ظاهراً وواضحاً منذ اللحظة الأولى للميلاد.

الأهداف العملية Objectives:

عند الانتهاء من قراءة هذا الفصل فإنه من المتوقع أن يفهم القارئ الجوانب التالية:

- مرحلة بداية العمر ومتطلباتها.
 - دور الظروف البيئية وتأثيرها على نمو الطفل وكيفية إشباع احتياجاته.
 - تفهم طبيعة الصراع الاجتماعي النفسي المرتبط بمراحل الطفولة.
- يختلف التصنيف العمري لمرحلة الطفولة طبقاً للمفاهيم المستخدمة في تعريف هذه المرحلة، فنحدد على سبيل المثال أنه من الناحية القانونية فإن مرحلة الطفولة تستند حتى يصل الطفل إلى سن الثامنة عشرة لأنه في هذه الفترة يكون غير قادر على رعاية نفسه وتحمل المسؤولية، ومن هنا فإن الأسرة تعتبر هي المسؤولة عن

رعايته وحمايته، وفي حالة عدم قدرة الأمرة على تقديم الرعاية فإن المجتمع يتكفل بتقديمها عن طريق مؤسسات وبرامج حكومية وأهلية.

وهناك اتجاه آخر يعرف بالطفولة بما قبل البلوغ وهي الفترة التي لا يستطيع الفرد أن يكون مستعداً للزواج من الناحية البيولوجية. أما عن نظريات النمو فلقد حددت مرحلة الطفولة بالفترة منذ ميلاد الطفل حتى سن الثانية عشرة حيث تبدأ مرحلة المراهقة. ويتفق هذا التقسيم مع بعض الثقافات التي تسمى مرحلة المراهقة بمرحلة التين أحرز Teenagers والتي ينتهي فيها كتابة العمر في اللغة الإنجليزية بالحروف teen.. والتي تبدأ من Thirteen (الثلاثة عشرة) حتى نهاية الـ Nineteen (التاسعة عشرة).

ونحدد أن مرحلة الطفولة تتمتع لتتضمن الفترة ما بين ميلاد الطفل حتى بداية المرحلة الوسطى من التعليم في سن الثانية عشرة. ولقد قسم "أريكسون" هذه المرحلة إلى أربعة مراحل تبدأ بمرحلة بداية العمر (صفر إلى سنتين)، ثم مرحلة الطفولة الأولى (من سنتين إلى أربعة)، ثم مرحلة بداية المدرسة (من أربع سنوات إلى ست سنوات) وأخيراً مرحلة المدرسة الأولية (من ست سنوات إلى اثني عشرة سنة) (راجع جدول أريكسون للمراحل النمو في الفصل الثاني). وما يعنينا في هذه التقسيمات هو التحديد الذي وضع بناء على البحوث والدراسات التي توضح متطلبات وأنشطة النمو الجسماني والشعوري والإدراكي/المعرفي والخصائص المتميزة في كل مرحلة. ونظراً لتأثير عمليات النمو بالظروف الاجتماعية والاقتصادية والبيئية في المجتمع فإن طلاب الخدمة الاجتماعية يعتبرون في أشد الاحتياج لفهم طبيعة التفاعل بين هذه الظروف والجوانب المتعددة المرتبطة بالنمو في مراحل الطفولة.

أ - مرحلة بداية العمر Infancy (من الميلاد إلى سنتين)

تتمثل هذه المرحلة بالأيام الأولى لميلاد الطفل حيث تلعب الغريزة دوراً كبيراً في سلوكيات الطفل. بما مثله من قدراته الطبيعية على إشباع احتياجاته الأساسية، حيث نجد خلال هذه المرحلة أن الطفل يصبح قادراً على التنفس بشكل طبيعي منذ الدقيقة الأولى لميلاده وذلك بعد أن يتلقى عدداً من الطرقات الرقيقة على ظهره حتى تبدأ الرئتان في العمل وبشكل غريزي. ويبدأ الطفل في عملية المص بضمه

فينعم بالرضاعة التي تصبح المصدر الجديد للغذاء، وأيضاً فإن الطفل يقوم بعملية التبرز والتبول بشكل طبيعي حتى تخرج الفضلات والسموم من جسمه. وتقوم الأم بدور أساسي لتوفير الرعاية والمتابعة والعناية التي تتمثل في إرضاع الطفل وتنظيفه وتوفير الحب والحنان حيث يتلقى الطفل من الأم اللطمات والهدلة حتى يشعر بالدفء والأمان فينام معظم الوقت.

النمو الجسمي لحديث الولادة:

يبدأ الطفل بعد ولادته بالقيام ببعض الحركات والأنشطة مثل الالتفات بجسمه نحو مصدر الأصوات وتحريك رجليه ويديه ومك الأدوات بأصابعه، والحقيقة أن الطفل تدرّب على مثل هذه الأنشطة وزاولها قبل ميلاده وهو في رحم الأم. وهناك بعض الأنشطة الوظيفية التي كان يقوم بها قبل الميلاد حيث كان قلبه يندق بانتظام وكان يتنفس وكانت معدته تعمل وكبدته وعضلات جسده فكان يشعر بما حوله ويفتح عينيه ويتأهب وينام.

وعند ميلاد الطفل فإن وزنه يبلغ في المتوسط إلى (7,5) رطل أي حوالي ثلاثة كيلوجرام تقريباً أما طوله فيصل إلى (20) بوصة أي حوالي خمسون سنتيمتر. ويعتقد "هوفنج" (Seifert, Hoffnung, & Hoffnung 1997) بأن شكل وملامح الطفل لها تأثير نفسي على الآخرين مما يجذب الآخرين نحوه فيرتبطون به، إلا أن الأم ترتبط بطفلها ارتباطاً طبعياً لا يتأثر بلونه أو شكله أو حالته الصحية.

وتتغير ملامح الطفل بسرعة بعد ميلاده حيث إن معظم الأطفال عند ميلادهم تكون لهم جبهة عريضة وعيون واسعة نسبياً ومستديرة ووجنات مرتفعة وبارزة. وفي هذه المرحلة الأولى يتمثل الانجذاب العاطفي بين الطفل والوالدين وتتوطد العلاقات بينهم مع تطور خبرات الحياة ونتيجة متابعة الآباء وملاحظتهم لحركاته وأنشطته التي تجلب السعادة والفرحة للآباء.

وفي الغالب فإن الطفل في أيامه الأولى يتم تغذيته عن طريق الرضاعة الطبيعية أو الصناعية والتي تبلغ من (5) إلى (8) مرات يومياً، ومع استمرار نموه يبدأ في استخدام الأكل السائل والمهروس والذي يبلغ ثلاث وجبات كاملة بالإضافة إلى عدد من الوجبات الصغيرة المتفرقة. ومع اقتراب حديث الولادة إلى سن الستين

فإنه يبدأ في جذب الأدوات مثل الملعقة فيحاول تغذية نفسه بنفسه باستخدام أصابعه في لمس الطعام ووضعه في الفم لثبوته والتعود عليه. أما عن نوم الطفل في هذه المرحلة فإنه يصل في المتوسط إلى (16) ساعة في اليوم حيث يبدأ في الانحسار تدريجياً ليصل إلى (13) ساعة بالإضافة إلى فترات نوم قصيرة أثناء فترة النهار.

جهاز الإحساس والحركة:

هناك ضرورة لتفهم نمو الجهاز العصبي المركزي عند الأطفال حديثي الولادة حيث يشترك الأعصاباني الاجتماعي والنفسي مع الأطباء في تقييم النمو الطبيعي للطفل والاكتشاف المبكر لبعض حالات الإعاقة الجسدية والذهنية، وبشكل أساسي فإن الجهاز العصبي المركزي يتكون من المخ وخلايا الأعصاب الموجودة في العمود الفقري والتي تتحكم جميعها في عمليات الإدراك والحركات الارتدادية، ويعتبر المخ المركز الرئيسي للأعصاب حيث يبدأ في النمو بسرعة كبيرة قبل ميلاد الطفل ويستكمل نموه بشكل عضوي عند نهاية هذه المرحلة في عمر السنتين.

وتتمثل الحركة الارتدادية عند الطفل في الرد الأوتوماتيكي على الثورات التي يشعر بها الطفل فتجد أن الطفل يلتصق بأمه عندما يشعر بالخطر والتي تتمثل في اقتراب شخص غير مألوف منه لمداعبته، وهناك بعض الحركات الارتدادية التي يمكن ملاحظتها مثل فتح وتغميض العينين بسرعة والتنفس والبلع وقبض الأصابع على أي شيء يلمس الكف. وتبدأ في هذه المرحلة نمو عضلات الذراعين والأرجل والجذع والوسط، وتتطور هذه الحركات عند الاقتراب من العام الأول فيستطيع الطفل عند بلوغه الشهر السادس أن يزحف بحمسه ثم يبدأ في الوقوف على القدمين ثم يخطو خطوات قليلة بقدميه حتى يتعلم المشي بشكل متوازن. وهناك مجموعة من الحركات الأخرى التي يقوم بها الطفل في هذه المرحلة والتي تتمثل في استخدام الكفين والأصابع في الإمساك بالأشياء وشدها ولامستها. وعلى كل فإن مبدأ (ميفالوكودا) يعني قدرة الطفل على تحريك أجزاء جسمه العليا قبل الأجزاء السفلى فتجد أن الطفل يتعلم تحريك الرأس قبل تحريك القدمين، وعند بلوغ الطفل عمر السنتين يكون قد وصل إلى أعلى مستوى من النشاط البدني حيث يستطيع المشي وصعود السلالم زحفاً والقفز وأحياناً الجري اللعب وتحريك الأشياء بالإضافة لقدرته على التحكم في الإخراج والتحكم في التبول ويستطيع الطفل عند نهاية هذه

للمرحلة أيضاً أن يأكل بنفسه فنراه يمسك بالطعام بيديه ثم يضعه في فمه بشكل متكرر.

النمو الإدراكي وقدرات الكلام:

يعتقد العالم "بياجي" أن الطفل في هذه المرحلة يستطيع تعلم كثير من المعلومات عن طريق أجهزة الإحساس (اللمس - الشم - التذوق - السمع - البصر). ويمثل ذلك في بدأ الطفل في استطلاع العالم المحيط به حيث ينظر إلى الأشياء ويتمتع فيها من أجل أن يكون صرة للاعتماد تنطبع في ذاكرته. ويفرق العلماء بين الإدراك الحسي (Perception) والإدراك المعرفي العقلي (Cognition)، فينما يمثل الإدراك الحسي العمليات الأقل تعقيداً والتي تتعلق بقدرة المخ على التنظيم والتفسير المباشر لما تدركه الحواس، نجد أن الإدراك المعرفي العقلي يتعلق بعمليات أكثر تعقيداً تتمثل في التفكير والأنشطة العقلية مثل الانتباه والتذكر والاستنتاج ومنهاج حل المشكلة، فالطفل في هذه المرحلة ومنذ بدايتها يتحرس على مزاول مجموعة من الأنشطة الحسية والعقلية مثل تذكر الأفراد المألوفين لديه والتعبير عن سعادته بوجودهم بالابتسام لهم أو بالاندفاع نحوهم، إلا أنه يكون أكثر حرصاً في الاقتراب إلى الأطفال الذين في نفس عمره حيث يتأملهم ويلاحظهم بعناية ليتفهم طبيعة التشابه بينه وبينهم، أما من ناحية الإدراك الحسي فإن الطفل يركز على التعرف على الأشخاص من خلال النظر إلى وجوههم كأملوب مبدئي لبناء صورة حسية في ذاكرته.

ويستطيع الطفل عند بلوغه شهرين أن يميز الأصوات عن طريق حاسة السمع فيوجه نظره ويديه ناحية مصدر الصوت، وعلى الرغم من طول الفترة التي تمر قبل الاستجابة للصوت إلى أن الطفل يستطيع أن يفرق بين صوت مألوف وآخر غير مألوف وبين صوت عادي وصوت مرتفع، وبين صوت هادئ وصوت مزعج وحاد، وتتمثل استجابة الطفل للأصوات الحادة والضوضاء في عدم الشعور بالارتياح والتي تبدو على هيئة البكاء الشديد والمفاجئ.

وبشكل عام فإن الطفل يتفاعل مع البيئة من خلال درجة تألفه معها ومدى إحساسه بالأمان والاطمئنان، وحيث إن ذاكرة الطفل تعتبر محدودة بدرجة كبيرة

فإنه يتعامل مع البيئة المحيطة بنوع من الحذر ويسعى ببدنه وأحاسيسه الأولية لتقييم مدى إحساسه بالأمان أو الخطر وبالتالي تتشكل لديه مجموعة من ردود الأفعال الطبيعية، فنجد على سبيل المثال أن تجربة الآباء باصطحاب الطفل لاستوديو التصوير لالتقاط مجموعة من الصور له قد تكون تجربة صعبة حيث إن الطفل يرى أن هذا المكان غير مألوف لديه بالمرّة، بل أنه من خلال الاستطلاع العفوي للمكان قد يرى أجهزة غريبة ودرجات من الإضاءة التي لم يألّفها من قبل، ومن خلال ذلك فإن محاولة المصور لجذب إنتباه الطفل والحصول على تعبير مريح لوجهه قد تكون تجربة صعبة على الرغم من قيام المصور باستخدام أشياء ولعاب لجذب إنتباه الطفل وقيام أحد الآباء أو كليهما بمعاونة المصور.

ومن هنا يتضح أن الطفل يدرك بحواسه المواقف والبيئة التي تحدث فيها تفاعل معها شعورياً ويترجم أحاسيسه إما بالبكاء والصراخ أو بالابتسام والشعور بالراحة والأمان، فعلى سبيل المثال فإن زيارة أحد الأصدقاء للأسرة قد تعتبر تجربة أخرى للطفل وربما يكون رد فعله الطبيعي هو الخوف من الشخص والوجه غير المألوف حيث يعبر عن ذلك بكاءه ورغبته في الابتعاد عن هذا الشخص، إلا أن الطفل وبعد فترة وجيزة قد يألّف الشخص القادم فيقترب منه بحرص ولكنه يحتفظ بنوع من الحذر والترقب، فربما يسعى إلى العودة إلى الأم وعدم الاستمرار مع الشخص القادم.

وعلى كل فإن الطفل خلال هذه المرحلة من النمو يعتمد على حواسه بشكل كبير لفهم العالم القريب، منه وبلي ذلك مرحلة الاستطلاع Exploration حيث يبحث ويتأمل في العالم والأشياء المحيطة به، فتراه يمسك بالأشياء ويتحسس ملمسها ليعرف أبعادها (طول - سمك - عرض)، ثم يستطلع تكوينها (مستديرة - مربعة) ثم يلقبها بعيداً عنه، وقد يرجع إليها مرة أخرى إذا ما تكون لديه اهتماماً معيناً بها أو طرأت له فكرة عن استخدامها بشكل أو أسلوب معين. أما عن تطور واستخدام اللغة والتعبير بالألفاظ فإن هذه المرحلة تشهد بدايات التعود على أفراد الأسرة المقربين والتعرف على أصواتهم وأشكالهم، ويعبر الطفل عن معرفته بهم بوصفهم برموز لفظية وأصوات معينة حيث نجد الطفل ينطق "ماما" بعدة أصوات

ويصف الأشياء بلفظ "ده أو ته". ولكن مع نهاية هذه المرحلة فإن الطفل تتجمع لديه مجموعة من الكلمات تصل إلى (300) كلمة بالإضافة إلى قدرته على تكوين بعض الجمل التي تتكون من كلمتين.

وعلياً أن ندرك في أن البيئة الاجتماعية المحيطة قد تكون مشجعة لتعامل الطفل مع اللغة اعتماداً على درجة التفاعل بين الطفل والأفراد المحيطين به وقدرتهم على تنمية التعلم لديه عن طريق التدريب والاستمالة واستخدام أساليب التدعيم الإيجابي. فنجد مثلاً أن محاولة الطفل لنطق كلمة معينة قد يعقبها تصفيق الآباء أو صياحهم الإعجابي الذي يمثل نوعاً من التدعيم الإيجابي الذي يدفع الطفل إلى مزيد من المحاولة والتعلم، والعكس صحيح فإن قلة الاحتكاك والتجربة لا يعطي للطفل حوافز تشجيعية لتعلم كلمات جديدة.

النمو العاطفي والشعوري:

يعتقد العلماء أن مراحل النمو الشعوري لدى الطفل تبدأ برودود أفعاله للحظة الميلاد والتي تتضمن مشاعر مثيرة ومتباينة، ولكن مع غزو الطفل يبدأ في تجربة المشاعر المتناقضة عند بلوغه ثلاثة شهور مثل الشعور بالانقباض والإحساس بالراحة. وتحول هذه المشاعر عند بلوغه ستة شهور إلى مشاعر الخوف والغضب والاشتمزاز ثم تحول إلى مشاعر السعادة والتعلق العاطفي عند بلوغه اثني عشر شهراً، ولكن بوصول الطفل إلى عمر السنتين تبدأ مشاعر الخوف لديه من الافتراق عن الأم أو الابتعاد عنها ولكنه يسعد باهتمام الآخرين به الأمر الذي ينقلب إلى الإحساس بالغيرة إذا ما استقبلت الأم طفلاً جديداً ليكون أختاً أو أختاً له.

وتعتبر نظرية الارتباط الاجتماعي (Bowlby, 1969) Social Attachment من النظريات المهمة التي تبحث مسألة الارتباط العاطفي بين الطفل وبين الأفراد المحيطين به، ويعرف الارتباط العاطفي بالعمليات التي ينتج عنها تنمية الأفراد لمشاعر وعواطف ارتباطية بأشخاص معينين. وتترتب هذه المشاعر على مجموعة من الإشارات والاستجابات ما بين الطفل والأفراد المحيطين به والتي تؤدي إلى تنمية علاقات نشيطة ينتج عنها غزو علاقة ثقة ما بين الطفل والشخص المحيط به.

جدول رقم (4)
مراحل الارتباط العاطفي

المرحلة	عمر الطفل	سلوكيات وأنشطة الارتباط
الأولى	3 شهور	الرضاعة - جذب الأشياء - الابتسام - المتابعة النظرية للأم حتى يستمر البقاء قريباً من الأشخاص القائمين على رعايته.
الثانية	3 - 6 شهور	اعتماد خاص واستجابة بعدد محدود من الأشخاص (الأم - الأب - الجدة).
الثالثة	6 - 9 شهور	الحرص على البقاء قريباً من الشخص الذي يرتبط به الطفل عاطفياً.
الرابعة	9 - 12 شهر	نمو علاقة الارتباط العاطفي مع شخص معين (المسؤول الأول عن رعاية الطفل).
الخامسة	خمس سنوات	سلوك مقصور وتعدي لاستمرار العلاقة والقرب من شخصية الارتباط العاطفي.
السادسة	ست سنوات	تنمية استراتيجيات جديدة للبقاء قريباً من الأشخاص أو الأشياء المستهدفة بالارتباط العاطفي.

منظومات الارتباط العاطفي

1- ارتباط عاطفي آمن:

وفي هذا النوع من الارتباط فإن الطفل يكي عندما يفرق عن الأم ولكنه يقترب منها ويحبها عند عودتها، ونجد أن الطفل يشعر بالأمان عندما يتعد عن الأم أمتاراً قليلة حيث إنما تمثل له شخصية الارتباط العاطفي ولكنه يتعد عنها مؤقتاً ليستكشف العالم المحيط به. ويحصل الطفل من هذا الارتباط العاطفي على الثقة

والأمان حيث إنه يتوقع أن يكون الشخص القائم على رعايته متواجداً بشكل دائم للقيام بتوفير الاستجابة التي يتوقعها لرغبته.

2- ارتباط عاطفي متوتر وتجنبني:

يتجنب الطفل في هذا النوع من الارتباط الشخص المسؤول عن رعايته عندما يعود له بعد تركه لفترة حيث إنه يتوقع أن يقوم هذا الشخص برفضه، وينتج هذا النموذج من الارتباط عندما يخشى الراعي وقتاً أقل مع الطفل أو عندما يكون تفاعله مع الطفل سلبياً وغير مريح.

3- ارتباط عاطفي مقاوم ومتوتر:

يقاوم الطفل، في هذا النوع من الارتباط، شخصية الراعي ويحاول الابتعاد عنه، ولا يمكن تعويض الطفل عن غياب الراعي عنه ولذلك يكون الطفل أكثر حرصاً على الابتعاد عن الأشخاص والأماكن التي لا يألفها أو لا يستريح لها، وقد تنتج هذه المشاعر والعلاقة السلبية ما بين الطفل والراعي (الكفيل) عن عدم انتظام الراعي في تعامله مع الطفل ونتيجة لعدم الاستمرارية في هذه العلاقة.

Kochanska, G., & Coy, K. (2002). Child emotionality and maternal responsiveness as predictors of reunion behaviors in the strange situation links mediate and unmediated by separation distress. *Child Development*, 73, (13) 28-247.

تعرض الدراسة اشتراك مجموعة من الأمهات وأطفالهن (عمر سنة) في تجربة عملية لاعتبار مدى التفاعل بين الأطفال وأمهاتهم، ومدى استجابة الأم لهذا التفاعل الذي سيتمكن أعمال الطفل عند رؤيته لها بعد غياب قصير. ولقد وجدت الدراسة أن درجة الارتباط والتفاعل الموجودة بين الطفل والأم ومستوى استجابتها له تؤثر على إحساسه بالأمان وبالتالي فإنها تقلل من التوترات التي قد يعاني منها الطفل عند غيابها، وبذلك فإن وجود ارتباط عاطفي آمن بينهما سوف يقلل من معدل الاضطرابات والتوترات ومشاعر الرفض التي قد تنشأ عند لقاء الطفل بالأم بعد عودتها.

الصراع الاجتماعي النفسي (الثقة من علم الثقة):

يصنف "أريكسون" متطلبات كل مرحلة سنوية ويحدد نوعية التحدي والصراع الذي يواجهه الطفل. وفي الظروف الطبيعية نجد أن الطفل يكتسب الثقة نتيجة لنمو علاقة متوازنة ومستمرة ولصيقة مع راعي الطفل أو كفيّله. وتعكس ثقة الطفل بالآخرين والعالم المحيط به إحساسه بأن هذا الارتباط العاطفي سوف يساعده على مواجهة أي مشكلات في الحاضر أو المستقبل. بمعنى آخر فإن الطفل يتولد لديه الإحساس والانطباع بأن علاقته مع شخصية الارتباط العاطفي سوف تستمر وسوف تتخطى أية عقبات ممكن أن يمر به مثل خلافات الأسرة أو رحيل أحد الآباء، وترتبط هذه المشاعر بإحساس الطفل بأن احتياجاته سوف يتم إشباعها وأن شخصية الارتباط العاطفي تمتاز به وتقدره الأمر الذي يعطي للطفل إحساساً بالامتنان والأمان والراحة النفسية، وبذلك فإن الطفل في هذه المرحلة يتفاعل بإيجابية مع شخصية الراعي بدون مشكلات وبصورة إيجابية ومضطردة.

أما عدم الثقة فإنها تتضمن الإحساس بالخدر والانسحاب وعدم التقدير الذاتي. وتنتج عدم الثقة لدى الطفل في هذه المرحلة من ثلاثة مصادر رئيسية:

1 - الإحساس بالخدر الذي يؤدي إلى الحركات الارتدادية للجسم كرد فعل طبيعي للأصوات الحادة المزعجة.

2 - عدم القدرة على الاستجابة لاحتياجات الطفل أو تفهمها.

3 - الغضب الذي ينتج عن المشاعر العميقة بالشك في مدى حب الراعي له.

ونجد أن عدم الثقة قد ينتج من معايشة الطفل لخبرات اجتماعية غير مريحة تتميز بالقلق وعدم الاستقرار أو الثقة في ظروف الحياة الحالية، وتتمثل هذه الظروف في الانتقال المفاجئ للأسرة - الخلافات الأسرية والمناقشات الحادة بين الآباء والتي تحدث أمام الأطفال أو تعرض شخصية الراعي - الأم - للخطر المتمثل في المرض المفاجئ أو الضغوط النفسية والبدنية.

أما عن العمليات الأساسية في هذه المرحلة فتتمثل في التبادلية Mutuality والارتباط بشخصية الراعي وتنمو عملية التوحد ارتباط شخصين (الطفل والأم - الراعي) وتبادل إشباع الاحتياجات بينهما ومشاركتهما لمشاعر الامتنان والحب

التبادل، فالأم تحتضن الطفل وترضعه وتربت عليه وتشعره بالدفاء والأمان فيسبب ذلك شعور الطفل بأحاسيس جميلة وطيبة ومرحة، وفي نفس الوقت فإن الأم تشعر بالمعانة لإشباعها لغريزة الأمومة لديها وإحساسها بالعطاء والقدرة على تحمل مسؤولية شخص ينتمي لها ويرتبط بها ويعتمد عليها. ولذلك فإن تبادلية المشاعر تنتج عن الارتباط المستمر والدائم عندما يستجيب الراعي (الأم) لاحتياجات الطفل بشكل ملائم، حيث تنمو لدى الأم القدرة على تفهم إشارات الطفل فتستجيب لهذه الإشارات بشكل سريع حتى تقلل من إحساس الطفل بالتوتر بسبب حاجة فسيولوجية مثل الجوع الذي يؤدي إلى بكائه أو مؤثر معنوي مثل ترك الطفل وحيداً فيشعر بالرهبة والخوف. وكنيجة لهذا التفاعل الطبيعي بين الطفل وشخصية الراعي ينشأ الارتباط العاطفي المتبادل وينمو فيشبع احتياجات كل منهما.

البيئة الاجتماعية ومرحلة بداية العمو:

تختلف البيئة الاجتماعية في مستويات استجابتها لحاجات الأطفال حديثي الولادة حيث إن النمو المتوازن للطفل خلال هذه المرحلة يتطلب توفر قدر ملائم من الاستقرار الاجتماعي والعاطفي للطفل، وبشكل عام فإن الاحتياجات الأساسية للطفل خلال هذه المرحلة تلخص في توفر الغذاء الملائم والرعاية الصحية الكافية والدعم العاطفي المستقر. أما عن الغذاء فإن الطفل خلال هذه المرحلة يعتمد على الرضاعة من الأم كمصدر أساسي للغذاء. ولكن هناك بعض العوامل الفسيولوجية التي ربما تؤثر على قدرة الأم على القيام بإرضاع الطفل بالإضافة إلى تفضيل بعض الأمهات لتغذية الطفل باستخدام الرضعات والمحايل الصناعية، ولقد أثبتت الأبحاث الطبية أن الرضاعة الطبيعية تمثل أفضل العناصر والوسائل لتغذية الطفل وتوفير العناصر الأساسية، ولقد نتج عن ذلك ظهور بعض البرامج في دول كثيرة لتشجيع وترعية الأمهات على الرضاعة الطبيعية، حيث وجدت الدراسات النفسية أن عملية الرضاعة الطبيعية توفر نوعاً من الارتباط العاطفي والشعوري بين الأم والطفل الرضيع.

وهناك أسباب بيئية واقتصادية تؤثر في توفير القدر الملائم من الغذاء للطفل خلال هذه المرحلة، حيث إن عدم الاستقرار والصراعات والحروب تشكل نوعاً من الضغوط البيئية التي لا تتيح للأسرة توفير الغذاء الكافي للطفل، فتجدد على سبيل

المثال الحروب الداخلية وتعرض الأفراد للهجرة نتيجة الانتماء لجنس معين أو عرق معين يسبب التوتر والمعاناة والتقص الشديد في مصادر الغذاء المتاحة للأمن ومن ثم للطفل الرضيع، كذلك فإن الفقر الشديد والمجاعات تعتبر من أهم الأخطار التي تواجهها بعض الشعوب والبلدان مما يسبب تعرض الأطفال للحفاف نتيجة النقص الشديد في مصادر الغذاء.

أما عن العنصر الثاني فيتمثل في توفر الرعاية الصحية والمتابعة والإشراف الطبي للطفل حديث الولادة. وتحم الدول والحكومات الآن بإنشاء مراكز الأمومة والطفولة التي تقدم الرعاية الصحية المجانية للطفل والتي تستفيد من تقدم العلوم والدراسات في مجال طب الأطفال. وبشكل أساسي فإن هذه المراكز توفر المتابعة بالكشف الدوري على الطفل وتسجيل المقاييس المطلوبة (وزن - طول - محيط الرأس...). ويعتبر التطعيم ضد الأمراض من أهم الخدمات الوقائية التي تقدمها هذه المراكز للطفل وذلك بالإضافة إلى برامج التثقيف والإرشاد الصحي للأمهات عن كيفية العناية بالأطفال ورعايتهم، وبشكل أساسي فإن المتابعة الصحية تساعد على الاكتشاف المبكر لمشكلات النمو وحالات التخلف الجسدي والذهني عند الأطفال حيث يؤكد الأطباء أن الاكتشاف المبكر لمثل هذه المشكلات يساعد على تفادي تفاقم الحالة وتقدم البرامج التأهيلية في وقت ملائم، ومن هنا فإن بعض هذه المشكلات تتمثل بحالات الفشل في النمو والتطور عند الأطفال Failure to Thrive (Woolston, 1993) والتي توجد فحوص معينة لتحديد الأعراض الجسمية والإدراكية المرتبطة بهذا الاضطراب، ولنا أن نتخيل أن عدم توفر مثل هذه الخدمات الصحية وبرامج رعاية الأطفال حديثي الولادة وأمهم قد يؤثر في قدرة الطفل على النمو بشكل متوازن واستطاعته تنمية قدراته الحركية والشعورية والإدراكية.

أما عن الدعم العاطفي الذي يتطلبه الطفل في أثناء هذه المرحلة فيتمثل في الارتباط الشعوري الذي ينمو بين الطفل وشخصية مقدم الرعاية والتي تتمثل في الأم في معظم الأحيان، حيث تنمو بينهما علاقة استحابة واهتمام تمثل الجانب الرئيسي في عملية الإشباع النفسي لدى الطفل، ومن هنا فإن وجود بيئة اجتماعية مستقرة تنعم بالتأييد المتبادل بين أفراد الأسرة في جو من الحب والاهتمام وبعيداً

عن الصراعات والخلافات والتوترات يمثل البيئة الاجتماعية الملائمة للنمو العاطفي لدى الطفل، ولكن مستوى التفاعل بين الطفل والأفراد المحيطين به يمثل نوعاً من الحافز والمثير لنمو القدرات العقلية للطفل فتعني البيئة الطبيعية للطفل لاستطلاع العالم المحيط به والتعرف على عناصره والتدريب على تفهم العلاقات بين هذه العناصر والأدوات.

ويتلخص دور الأخصائي النفسي والاجتماعي والتربوي في تفهم تأثيرات البيئة على نمو الطفل خلال هذه المرحلة. فالأخصائية الاجتماعية التي تعمل في مراكز الأمومة والطفولة تدرس احتياجات الأم والطفل من الناحية المادية والاجتماعية وتساهم في دعم الأسرة وتوجيهها نحو توفير المناخ الاجتماعي الملائم لإشباع احتياجات الطفل ونموه بشكل طبيعي. أما عن الأخصائية الاجتماعية التي تعمل في مكتب الاستشارات الزوجية فتضع نصب عينها الاحتياجات الأساسية للطفل حديث الولادة عند تعاملها مع المشكلات الأسرية فتوضح للزوجين تأثير الضغوط والخلافات على عملية توفير المناخ النفسي والاجتماعي الملائم والمستقر الذي يدعم نمو الطفل بشكل طبيعي. وبذلك فإن تفهم الأخصائي الاجتماعي لطبيعة هذه المرحلة السنية والمتطلبات المرتبطة بها ونوعية الصراع الاجتماعي النفسي الذي سوف يواجهه الطفل خلال هذه المرحلة يساعد على تشجيع الأسرة لفهم مثل هذه الحقائق والتعرف على الوسائل والسبل التي تدعم الطفل في هذه المرحلة الحرجة من النمر.

ويرى كل من (Ashford, Le Cory, & Lortie 2004) أن هناك ضرورة للتعرف على الأبعاد الفسيولوجية والنفسية والاجتماعية المرتبطة بالفرد في إطار من البيئة المادية والاجتماعية المحيطة، ويعتقد أصحاب هذه المدرسة الـ biopsychosocial أن تفهم هذه الأبعاد بشكل منفصل قد لا يساعد على تحليل الموقف والسلوك الاجتماعي، لذلك فإنهم يرون ضرورة التعرف على هذه الأبعاد الثلاثة بشكل متفاعل حيث تؤثر الجوانب الجسمية الفسيولوجية على الأبعاد النفسية للفرد، ومن ثم فإن ظروف المجتمع وتقاليد وتوقعاته تؤثر بشكل مباشر على نوعية السلوك التي يتبعها الأفراد، وهكذا يستمر التفاعل بشكل ديناميكي

ومتصل لتنتج عنه مجموعات من السلوكيات المختلفة للفرد، والتي يمكن تفسير بعضها ولا يمكن تفسير البعض الآخر منها.

التكيف مع أسرة بديلة

حالة الطفل حسام فرحات

حضرت إلى مؤسسة رعاية الطفل السيدة سعاد الأنصاري وهي أم بديلة قامت منذ أسبوعين باستلام الطفل حسام فرحات وعمره (11) شهراً من المؤسسة وقد ألفت الإجراءات الخاصة بكفالة الطفل وضعه إلى رعايتها. تشتكي السيدة سعاد من بكاء الطفل المستمر وعدم قدرتها على إسكاته حيث إنها تبذل كل الجهد لتوفير الغذاء والرضاعة والنوم المريح له ولكن الطفل ينام فترات قليلة ويستأنف بكاءه فور استيقاظه. قالت الأم البديلة إنها قد استشارت عدداً من الأمهات عمّا يمكن أن تقوم به لتقليل من بكاء الطفل ولكن كل الحلول لم تأت بنتيجة. تشعر السيدة سعاد بالقلق على مستقبل الطفل حيث إنه متوتر وعصبي وأن البكاء يسبب تعباً جسمانياً للطفل وإجهاداً على صدره وقلبه.

قامت الأخصائية النفسية بالمؤسسة بالتحدث مع الأم البديلة وأخبرتها بظروف الطفل منذ حضوره إلى المؤسسة وهو في عمر أham، حيث إن الطفل تم تسليمه لوحدة الرعاية التي تضم (3) غرف كل غرفة لها ستة أطفال. وقد عاش الطفل مع مشرفات الوحدة لفترة (10) شهور تقريباً، ولكنه كان يعاني أحياناً من الخوف والقلق فيبكي بعض الوقت وينام معظم الوقت. ولقد نما الطفل نمواً طبيعياً إلا أنه كان أقل من الوزن الطبيعي بكيلو جرام. تعلق الطفل حسام بإحدى مريضات الوحدة والتي كانت تبذل كل جهدها لتجعله يشعر بالراحة. خلال عدة لقاءات مع الأخصائية الاجتماعية والأخصائية النفسية وطبيب الوحدة تم إعطاء الأم البديلة سعاد الأنصاري بعض النصائح والمعلومات التي كانت مفيدة للغاية حيث إن الطفل بدأ يشعر بالهدوء والتعاطف مع البيئة الجديدة.

ملف الطفل حُسام: تتضمن المعلومات السرية للطفل أنه قد وجد في مدخل أحد العمارات في أحد أيام شهر يناير حيث عثر عليه أحد السكان عند ذهابه إلى عمله في حوالي السادسة والنصف صباحاً وكان الطفل ملفوفاً ببطانية وكوفرته حرير ولقد كان الطفل عند العثور عليه في حالة بكاء شديد ربما نتيجة لشعوره بالبرد في ذلك الوقت ورجع التحقيق الذي أجرته الشرطة بأن الطفل قد ترك بمدخل البيت منذ العاشرة مساء اليوم السابق الأمر الذي يعني أنه قد أمضى حوالي ثمان ساعات وحيداً، ولقد أظهر الفحص الطبي أن الطفل قد تعرض لـسزنة برد شديدة وآلام نتيجة عدم الرضاعة لفترة طويلة.

- ناقش العمليات المرتبطة بتغيير حضانة الطفل والرعاية البديلة.
- كيف ترى تأثير تغيير البيئة على الجوانب الشعورية والنفسية للطفل حُسام؟
- من واقع نظرية الارتباط الاجتماعي Social Attachment ناقش تجربة الطفل حُسام المبكرة وظروف الليلة التي عاشها قبل العثور عليه.

ب - مرحلة الطفولة المبكرة (2-4 سنوات)

تُعَدُّ هذه المرحلة حاسمة بالنسبة لنمو الطفل وتعلمه خبرات كثيرة عن الحياة، ويتم في هذه المرحلة ظهور الارتباط المتبادل بين النمو الجسمي والنمو العقلي حيث ينتج عن هذا الارتباط البعد الثالث والذي يعرف بالنمو الاجتماعي النفسي، ويعتبر العلماء أن هذه المرحلة مهمة لمستقبل الطفل وذلك لحدوث التوازن في النمو بين الأبعاد الثلاثة (الجسمي - العقلي - الاجتماعي النفسي)، ويعتبر دور الآباء في هذه المرحلة مهماً وكبيراً في مساعدة الطفل على تنمية مداركه ومهاراته الذاتية. ومن السلوكيات التي تنسم بها هذه المرحلة أن الطفل يسأل الآباء أسئلة كثيرة حول طبيعة الأشياء التي يراها ولماذا ومتى وأين وكيف تعمل هذه الأشياء؟ ويتوقف دور الأب والأم على مستوى الإجابة عن أسئلة الطفل التي لا تتوقف لمساعدته على تفهم أكثر من الحقائق وتفسيرها حيث ترتبط درجة المساعدة في هذا المجال بمدى استعداد الآباء وثقافتهم وحوارهم وتوفير الوقت والطاقة لديهم.

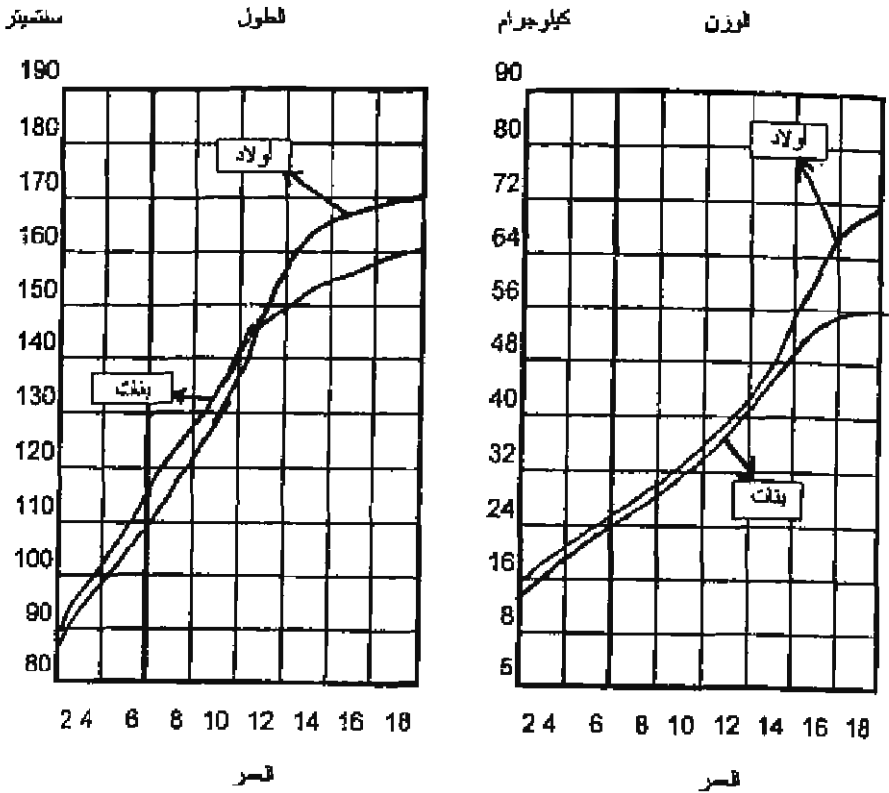
ويصف عدد من العلماء هذه المرحلة بفترة التعلم والتعرف على جوانب الحياة حيث نجد إن مجتمعات كثيرة توفر البرامج والأنشطة للأطفال في هذه السن المبكرة نتيجة انشغال الآباء بالعمل والاعتماد على دور رعاية الأطفال للقيام بمهام الآباء في تقديم العناية والرعاية للأطفال، فنجد مثلاً أن حضانات الأطفال وبرامج التعليم المبكر تتيح للطفل الفرصة للتعرف على بيئة المجتمع ونوعية الأنظمة الموجودة فيها، فيتعرف الطفل خلال هذه التجربة على أشخاص جدد يدخلون حياته ويؤثرون فيها بدرجة أو بأخرى مثل المربية ومشرفة الحضانة. إلا أن هذه التجربة قد تكون مريحة للطفل فيتكيف معها ويحبها وينسجم مع التغيرات المرتبطة بها وقد تكون تجربة قاسية وصعبة فيرفض الطفل الذهاب إلى دار الحضانة ويستنكر رغبة الأم في تركه مع هؤلاء الغرباء من أطفال ومشرفين فيبكي ويستعطفها للعودة معها إلى البيت حيث إن عالمه الشخصي سوف يجمعه من الالتقاء بأناس لا يعرفهم ولا يفهمهم.

النمو الجسمي الطبيعي:

يزن الطفل عند بلوغه العام الثاني حوالي (12) كيلو جرام ولكن وزنه يزداد إلى أن يصل إلى (18) كيلو جرام عند بلوغه الخامسة. أما عن الطول فنجد أن متوسط طول الطفل في عمر المستتين هو (85) سنتيمتر ويصل إلى (105) سنتيمتر عندما يبلغ الخامسة. وتبين هذه الأرقام أن هذه الفترة هي فترة نمو كبيرة للطفل. إلا أن النمر الإدراكي والعقلي الذي تحدث عنه "بياجيه" يتم بمعدلات تختلف من طفل لطفل ومن بيئة إلى بيئة، وبشكل عام فإن النمو الجسمي في هذه المرحلة يتمثل في الزيادة المضطردة في الوزن والطول وكمية العضلات، ويتمثل النمر في هذه المرحلة في ظهور خصائص متنوعة ترتبط بكيفية توائم وتناسق الحركة والتركيز عند الطفل وتناسق الأنشطة الجسمانية مثل الجري والقفز والانحناء وركل الكرة وتنظيم الخطوات في إيقاع معين، فالطفل في هذه المرحلة لديه طاقة كبيرة وقدرة على التحكم في أجزاء جسمه والاستعداد البدني لتعلم حركات ومهارات جديدة مثل تعلم السباحة والرقص وركوب الدراجات وممارسة بعض الألعاب البسيطة التي تتطلب التناسق بين اليدين والعين.

شكل رقم (7)

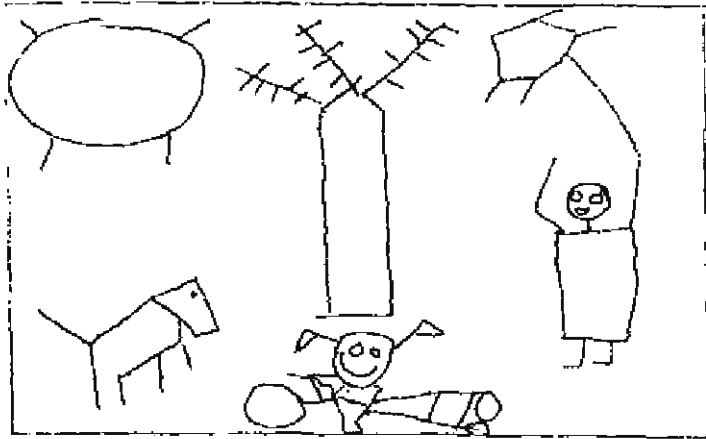
جدول الوزن والطول



أما عن النمو الإدراكي/المعرفي فالطفل في هذه المرحلة وبناء على نظرية "بياجية" يصبح قادراً على أداء مجموعة من الوظائف العقلية التي تتطور من المرحلة الحسية إلى المرحلة العملية، ومن هنا تبدأ قدرة الطفل على الابتكار وتخيل الصور والأشكال فنجده الطفل يشغل في ألعاب خيالية مستخدماً أشياء وأدوات مختلفة ويستطيع تأليف مواقف وتمثيلات تعتمد كلية على الخيال، وقد يتطلب الأمر إشراك طفل أو طفلين آخرين في الإعداد والإخراج وتمثيل قصة وهمية يتدربون عليها فيحيدونها وينسجمون معها. وهناك موضوع الصديق الخيالي الذي يخترعه الطفل ويدخل معه في حوار متواصل وأحياناً ما نسمع الطفل يتحدث مع هذا الصديق ويأمره بتنفيذ أشياء معينة وبذلك فهو يمارس نفوذه وقدرته على الإقناع.

شكل رقم (8)

أشكال التعبير بالرسم عند الطفل



أما عن تطور القدرات اللغوية عند الطفل في هذه المرحلة (2 إلى 4 سنوات) فتظهر في قدرته على تكوين جمل قصيرة "أنا أروح بره"، "أنا ألعب هنا" بما تحتويه هذه الجمل من مفاهيم ورموز يستخدمها الطفل للتعبير عن احتياجاته وإشباع رغباته، لذلك فهو يبني جمل قصيرة ويكورها عدة مرات حتى يستطيع الآخرون تفهمها والاستجابة لها، ويستطيع الطفل في هذه المرحلة أن يحفظ حوالي (900) كلمة تتضمن أسماء ومعاني وتشبيهات واتجاهات والتعبير عن مشاعره باستخدام درجات مختلفة.

ولا تقف القدرات اللفظية للطفل عند هذا الحد فتجده يطورها وينميها مع مرور السنوات فيصبح قادراً مع نهاية هذه المرحلة على اللعب بالكلمات ومقارنة المعاني وتكوين عبارات أطول، ومع نهاية هذه المرحلة تصل عدد الكلمات التي يتعرف عليها الطفل إلى (1500) كلمة. وهناك شيء مهم يتعلق بقدرة الطفل في هذه المرحلة على تعلم إتقان لغات أجنبية حيث إنه يوجد لديه الاستعداد الطبيعي لتفهمها ونطقها مثل نطق أهلها.

التحكم الذاتي والسلوكي:

يوضح "نيومان ونيومان" (2002) مفهوم التحكم الذاتي والسلوكي بقدرة الطفل على الاستجابة لطلب ماء، وتعديل سلوكه بما يتوافق مع الموقف الذي يتعامل معه وقدرته على تأجيل احتياجاته والتعامل بطريقة مقبولة اجتماعياً بدون تلقي التوجيه من أحد. ويعني ذلك أن الطفل في هذه المرحلة يكون قادراً على تعلم السلوكيات المناسبة والملائمة والمقبولة ويصبح أكثر رغبة في تعديل سلوكه لتقليل السوتر الناتج عن انتقاد الآخرين له. فعلى سبيل المثال، إذا ما جلس الطفل على مائدة الغذاء مع أسرته أو في حضور الآخرين فهو الآن قادر على انتظار دوره في الحصول على الطعام ويأكل بطريقة مقبولة وباستخدام الأدوات الملائمة من طبق وملاعق.

وفي هذه المرحلة نجد أن الطفل يستمع إلى توجيهات الآباء بشكل رحيب وبدون اعتراض أو إصرار، وبشكل عام فإن الطفل يصبح حساساً لتلقي أية توجيهات أو انتقادات لسلوكه لذلك فإنه يحاول أن يتواءم مع المواقف ويتعلم أساليب جديدة لمواجهة المواقف الصعبة والمحبطة، فبدلاً من اللجوء إلى البكاء والصراخ عندما لا يستجيب الآباء لطلباته فإنه يحاول أن يستخدم المناقشة لإقناع أهله بأهمية الشيء الذي يريده وقد يعد بأنه لن يكرر طلباته إذا ما استجاب الآباء لهذا الطلب. ومن السلوكيات التي يلاحظها معظم الآباء هو إصرار الطفل على شيء أو طلب معين وتمسكه بتنفيذه في الحال.

ولقد وضع "نيومان ونيومان" (2002) بعض التصورات لكيفية التعامل مع إصرار الطفل على طلب أو رغبة معينة:

- 1 - تغيير انتباه الطفل إلى موضوع آخر.
- 2 - محاولة تعديل شدة مشاعر الطفل بطرح فكرة أخرى مماثلة حتى يتاح للطفل التفكير في بديل لرغباته المتغير لانتباه الطفل.
- 3 - إعطاء الطفل بعض الآراء والأفكار التي قد تساعد على التعامل مع نزواته المفاجئة: (هل تذكر عندما حاولنا هذا الشيء من قبل ولكننا غيرناه بعمل شيء آخر وجدته أنت أكثر راحة وسعادة؟...).

4 - عند اجتماع الطفل للبالغين يتحدثون عن عواطفهم ومشاعرهم فإن ذلك قد يعطي له الفرصة لفهم طبيعة الموقف، فعلى سبيل المثال قد يقول والد الطفل: (إن إصرارك على هذا الشيء يجعلني غير راض لأن ذلك يعني).

النمو الاجتماعي النفسي والنمو الأخلاقي:

من الضروري أن نتفهم طبيعة الانفعالات والمشاعر التي يعيشها الطفل خلال هذه المرحلة. فقد أطلق العلماء على هذه الفترة بداية المرحلة السلبية عند الطفل عند بلوغه سن الثانية والنصف، ومن خصائص هذه المرحلة أن يبدأ الطفل مقاومة رغبات أو توجيهات الآباء فيصبح أكثر إصراراً على التمسك بالأشياء، فعلى الرغم من قسوام الآباء برعاية الطفل إلا أنه أيضاً يرغب في استطلاع العالم وبناء عالمه الخاص ولذلك فإنه أكثر رغبة في إعداد نفسه وتحقيق رغباته بأسلوبه الفردي بالاعتماد على نفسه، لذلك فإنه يلعب بطريقته ويأكل بأسلوبه ويتعامل مع الآخرين بلغته الخاصة. وهناك فرصة أخرى للطفل للتفاعل مع الآباء والأشخاص المألوفين لديه في عالمه الاجتماعي، إلا أن الطفل في هذا الوقت ليس مؤهلاً بعد لإقامة علاقات مستمرة مع أي شخص خاصة الغرباء، لذلك فإنه يبدأ في التعامل مع العالم وفقاً لقوانينه الخاصة.

ويستمر الطفل في هذه المرحلة في التعلق بأبويه فهو يريد منهم حوله ليمتدح منهم الأمان والثقة ولكنه في نفس الوقت يحاول أن لا يجعلهم أكثر تدخلًا وتقوذاً في اختياراته. وينشغل الآباء في هذه المرحلة بأمن الطفل والتأكد من عدم تعرضه للإصابة مثل الوقوع على سلم البيت أو اللعب بأشياء ضارة مثل الكبريت أو المنظفات أو الجري في أماكن تعرضه للخطر مثل (الطريق العام).

ولقد بدأت الدراسات الحديثة للنمو في مناقشة مفهوم الأنوية (Steiner, Egocentrism 1987) وعلاقته بهذه المرحلة. فالطفل في هذه المرحلة (2-4 سنوات) يرى العالم بأسلوبه ويتخيل أن الآخرين عليهم أن يروا العالم بطريقته وقد يسبب ذلك انزعاج الطفل بأرائه وتفكيره إذا لم يتفق مع الآخرين، إلا أن ذلك يتوقف على مدى استعداده لاحتواء وجهات نظر الآخرين وتقبل بعض الفروض والمفاهيم التي تختلف مع رؤيته للأمور (Piaget & Inhelder, 1967).

وعلى الرغم من اهتمام الطفل بوجود الآخرين في عالمه إلا أنه يركز وبشكل كبير على نفسه وقدرته على إنجاز مهام معينة وأدائها بشكل يرضيه ويتيح له الانسجام مع الآخرين. فالطفل في هذه المرحلة يميل إلى الاستقلالية ويقاوم أية محاولات لدخله في عالم الآخرين أو اللعب والتعامل مع أطفال مثله بأسلوبهم واتجاهاتهم وميولهم، ذلك فضلاً عن نمو بعض الاهتمامات الخاصة به، فالطفل في هذا العمر سوف يلاحظ ما يفعله الأطفال الآخرون وربما يحاول متابعتهم ولكنه يفضل أن يفعل هذه الأشياء بأسلوبه وطريقته، فنجد أنه يصر على أداء مهمات قد لا يوافق عليها الآخرون مثل اللعب بالطين أو مواد أخرى وقد يمثل ذلك شيئاً خاصاً له؛ لذلك فإنه من المهم أن نفهم رغبات الطفل وميوله الخاص حتى نستطيع أن نستوعب العالم الذي يعيش فيه.

الصراع الاجتماعي النفسي لهذه المرحلة: الاستقلالية ضد الإحساس بالعجز والشك:

لقد وضع "أريكسون" أن الاستقلالية تعني قدرة الطفل على التصرف بحرية وتنفيذه لمهام معينة بأسلوبه الخاص، لذلك فإن متطلبات هذه المرحلة تدفع الطفل إلى الإصرار على تنفيذ مهماته بنفسه وبأسلوبه فيرفض اتباع الآخرين في أداء الأعمال، لذلك فإذا ما حاولت الأم أن تطعم الطفل فإنه يرفض ويصر على إطعام نفسه بنفسه (سوف أكل بنفسه). وتتطلب الاستقلالية مجهوداً كبيراً من الطفل لأن عليه أن يتعلم مجموعة من المهارات الجديدة تبدأ بملاحظة كيفية أداء الآخرين لبعض المهام ثم القيام بأدائها بأسلوبه ثم يحاول تعديل وتحسين طريقته في تنفيذ المهام. وبشكل عام فإن هذه الدفعة نحو الاستقلالية تتطلب تأييداً ودعمًا مستمرًا خاصة من الآباء، ذلك لأن الطفل يشعر بالفخر عندما ينجح في تنفيذ أي مهمة يقوم بها مثل ارتداء الحذاء بنفسه أو ركوب الدراجة ولذلك فإن تقدير الآباء وتشجيعهم يمثل تأكيداً ودعمًا إيجابياً لجهوده ومحاولاته ونجاحاته. ويتلخص دور الآباء في هذه المرحلة في منح الطفل الفرصة للتصرف باستقلالية وعدم وضع العقاب أمام محاولاته لتأدية الواجبات والمهارات بنفسه وبأسلوبه مع مزيد من الاعتراف والتقدير والتفهم لهذه المحاولات.

أما فشل الطفل ومواجهته للصعوبات عند محاولة تحقيق متطلبات المرحلة فإنه يؤدي إلى عدم حل الصراع المرتبط بها بشكل فعال، الأمر الذي يؤدي إلى إحساس الطفل بالعار والشك في قدراته واستعداداته كما يوضح "أريكسون". والعار كمفهوم يمثل مشاعر سلبية شديدة تتولد من مصدرين رئيسيين: السخرية الاجتماعية والنقد. فإذا ما فشل الطفل في التمسك على مجموعة مهمات وأصبح غير قادر على تحقيق الاستقلالية أو إذا ما شعر بعدم تقدير الآخرين لمجهوداته أو تقدمهم لمحاولاته فإن ذلك سيخلق لديه صراعاً داخلياً يزيد من شعوره بالعار وعدم الثقة في النفس، حيث إن الطفل في هذه المرحلة يخلق لنفسه تصوراً عقلياً لخصائص الشخص الناجح القادر على الوصول إلى بناء ذات مستقلة ومتوازنة.

ونرى أن الشعور بالعار يعكس مجموعة من الانفعالات الغير مريحة والتي تمثل في الإحساس بالفشل وعدم الثقة في القدرات الذاتية، ولذلك فإن خلق مستويات صعبة وقاسية كمعيار لنجاح الأطفال في أداء المهارات ربما يسبب استنزاف كسل طاقات الطفل خلال محاولته لإتقان هذه المهارات، الأمر الذي يسبب تأخره في التدريب على مهارات جديدة، فعلى سبيل المثال فإن معلمة الحضانة التي تطلب من الأطفال إتقان رسم الشجرة فتطلب منهم أن يحدوا رسمها مرات ومرات حتى تكتمل الصورة ربما تعطل قدرات الأطفال على تعلم وممارسة مهارات جديدة مثل الكتابة وتنظيم الألعاب أو اللعب بالمكعبات.

البيئة الاجتماعية ومرحلة الطفولة المبكرة:

يتضح من العرض السابق أن البيئة الاجتماعية تلعب دوراً كبيراً خلال هذه المرحلة حيث تساهم التقاليد والأعراف والأنظمة المجتمعية في تكوين سلوك الطفل وتوجيهه. ويرتكز المحور الأساسي للنمو في هذه المرحلة على قيام الطفل بتعلم وممارسة مجموعة من المهارات الحسية والعقلية، لذلك فإن الطبيعة المادية والاجتماعية تعتبر أساسية في لحيمة الظروف التي تساعد الطفل على تحقيق هذه المهام التنموية، فنجد على سبيل المثال أن النمو الحسي للطفل يأخذ طابعاً متقدماً حيث يتعلم الطفل القفز والجري وتعلم السباحة وتكرار الحركة وما إلى ذلك. هذه

الأنشطة تساهم بالضرورة في تحقيق التوافق العضلي العصبي عند الطفل. ولذلك فإن وجود الفرص الملائمة لمزاولة الطفل للألعاب والتمارين تعتبر أساسية فتجد أن دول كثيرة تهتم برياض الأطفال وتزودها بالألعاب والأجهزة التي تتيح للطفل ممارسة الألعاب التي تساعد على تقوية العضلات وتنشيط حركتها ومرونتها، وتنتشر هذه الألعاب أيضاً في الأندية الرياضية وحدائق الأطفال، ولنا أن نتخيل أن الطفل الذي لا تتاح له الفرصة لمزاولة اللعب سواء لعدم توفرها أو لعدم اهتمام الأسرة بخروج الطفل من البيت لمزاولة اللعب والجري، الأمر الذي سيعيق اكتساب وتحقيق الطفل لتنمية هذه المهارات الجسمية.

وتعتبر هذه المرحلة مهمة للطفل حيث إنه يدرك خلالها طبيعة نوعه (ذكر أم أنثى) ويتعلم توقعات المجتمع تجاه الأولاد والبنات، وتلعب الأسرة دوراً أساسياً في توضيح وترسيخ هذه المفاهيم بين الأطفال حيث إن الطفل سوف يبدأ أسئلته عن الظواهر المحيطة به ومن ضمن هذه الأسئلة "ما المقصود بالأولاد؟ وما المقصود بالبنات؟ وما الفارق بينهما؟" إلا أنه من المهم أن يتعلم الطفل هذه الفروق بطريقة إيجابية تساعد على الاعتزاز بنوعه والإحساس بالمساواة ذلك لأن الدراسات العلمية لم تثبت حتى الآن أية فروق في القدرات العقلية بين الأطفال على اختلاف نوعهم، ولذلك نجد أن في بعض المجتمعات تكون التوقعات لما يستطيع الأولاد والبنات أن ينجزوه متساوية الأمر الذي يقلل من فرص عدم التكيف لدى الأطفال بالنسبة لنوعهم، ولذلك نجد أن البرامج التي تصمم وتنفذ في إطار رعاية الأطفال في هذه المرحلة تعتمد على تنمية القدرات والمهارات الذهنية وخلق نوع من التكيف بين الأطفال والبيئة الاجتماعية المحيطة.

وفي إطار النمو الانفعالي وتنمية العلاقات العاطفية، وضحت الدراسات أهمية الارتباط الانفعالي بين الطفل والأم أو شخصية الراعي، لذلك فإن توفر البيئة الاجتماعية المستقرة والإيجابية التي يسود فيها الحب والتعاطف تساعد على نمو الارتباط العاطفي الآمن حيث يشعر الطفل بالأمان والثقة فيبدأ في استكشاف العالم المحيط به. وعلى الجانب الآخر فإن معاشرة الطفل لبيئة اجتماعية متوترة وغير مستقرة والتي تمثل في الخلافات الأسرية أو الحروب ونقص الموارد وعدم

الاستقرار المجتمعي قد ينتج عنه ارتباط عاطفي متوتر وغير آمن، وفي هذا السياق فإن الأخصائي الاجتماعي الذي يعمل في مجال الأسرة والطفولة يجب أن يقوم بتقدير تأثير ظروف الأسرة والبيئة وتأثير ذلك على النمو العاطفي عند الأطفال في هذه المرحلة.

علم استجابة الأطفال

حالة المشرفة ثناء عبد الظاهر

طلبت المشرفة الجديدة لحضانة الأطفال لقاء مديرة القسم للتحدث معها عن شعورها تجاه تجربتها مع الأطفال منذ التحاقها بالدار في الشهر الماضي، قالت "ثناء عبد الظاهر" للمديرة "وفاء القاضي" أنها سعيدة بوجدوها في دار رعاية الأطفال وأن التجربة تعتبر مهمة بالنسبة لها، لأنها تؤدي دوراً مهماً وأنها تستمتع بعملها مع الأطفال ومتابعتها لهم وهم يلعبون ويمرحون ويقضون وقتاً طيباً في الدار. عقيت "وفاء القاضي" على هذه الملاحظات بأن إيمان المشرفة بعملها ودورها رحيماً لما تؤديه يعتبر من المتطلبات الأساسية للنجاح في هذا المجال التربوي. تحدثت المشرفة الجديدة عن بعض الصعوبات التي تواجهها في عملها وطلبت رأي مديرة القسم ونصيحتها في التعامل مع هذه الصعوبات. قالت "ثناء" إنها تعتمد بعض الأنشطة وتنظمها بعناية لمجموعة الأطفال التي تشرف عليهم وعددهم (12) طفلاً وطفلة ولكن الأطفال في البداية يملأون في العمل ويبدون اهتماماً كبيراً ولكنهم بعد فترة قصيرة ينصرفوا عن النشاط الذي تعده لأداء أشياء أخرى.

طلبت المديرة من المشرفة أن تعطها أحد الأمثلة للأنشطة التي تعدها فقالت ثناء إنها قامت في يوم بتقسيم الأطفال إلى أربعة مجموعات كل مجموعة تضم ثلاثة أطفال وسألت كل مجموعة أن تقوم بالعمل معاً على تلوين لوحة وتزيينها، ولكن الأطفال سرعان ما انصرفوا عن عملهم وبقي طفل واحد في كل مجموعة للعمل في اللوحة. سألت المديرة المشرفة الجديدة عن أعمار الأطفال فقالت إنها تتراوح ما بين ثلاث وأربع سنوات.

أسئلة تطبيقية

- كيف ترى دور مشرفة الحضانه في العمل مع الأطفال في هذا المجال؟
- اذكر بعض الحقائق التي يجب أن تعرفها ثناء عند تعاملها مع هذه الفئة العمرية.
- ما الأنشطة التي يمكن أن تجذب انتباه الأطفال في هذا العمر؟

ج- مرحلة ما قبل المدرسة (4-6 سنوات)

يبدأ الطفل في هذه المرحلة على التدريب على مجموعة كبيرة من الخبرات والمهارات والأنشطة التي سوف توهله في المرحلة التالية لبداية مرحلة التعلم الأساسي وما يتبعها من نمو الإحساس بالذات والقدرة على التفاعل مع الآخرين.

النمو الجسمي الطبيعي:

عندما يصل الطفل إلى سن الرابعة فإنه يتعرض لمجموعة من التغيرات الطبيعية التي يمكن ملاحظتها بسهولة، فينام الطفل في هذه الفترة عدداً أقل من الساعات بالمقارنة بالمراحل السابقة، ويبدأ الطفل في هذه المرحلة في التعرف على نوعية جنسه سواء أكان ذكراً أم أنثى ويتأثر ذلك بمجموعة كبيرة من المفاهيم المرتبطة بنظرة المجتمع وتوقعاته، الطريقة التي يتصرف بها الذكر واختلافها عن الطريقة التي تتصرف بها الأنثى. وتتميز هذه الفترة بسرعة النمو وتزايد فصّل إلى الفروة عند الأنثى في حوالي العاشرة - وعند الذكر في سن الثانية عشرة.

أما عن النمو الحركي Motor Development فنجد أن التناسق والتكامل الحركي للطفل يصبح أكثر وضوحاً ولكن النمو الجسمي يبطئ قليلاً بالمقارنة بالمرحلة السابقة. ويستطيع الطفل في هذه المرحلة أداء أنشطة حركية وعضلية متقدمة مثل الوقوف والجلوس والقفز والتي تشابه مع أنشطة البالغين، ويتميز النمو في هذه المرحلة بالهدوء نتيجة لتأثير العوامل الجينية والغذائية والاجتماعية، وتلعب البيئة وثقافة الأسرة وقدرتها على توفير غذاء متوازن للطفل دوراً كبيراً في معدلات نمو الطفل في هذه المرحلة، وتؤثر قدرة الأسرة على توفير عناصر الغذاء للتكامل ودرجة اهتمامها وتفهمها لأهمية الرعاية الغذائية للطفل في مستويات النمو الجسمي للطفل. وبشكل عام فإن شهية الطفل في هذه المرحلة تكون ضعيفة وينفر

كثير من الأطفال من أنواع معينة من الطعام مثل الخضراوات والفواكه فنجدهم يميلون إلى الوجبات السريعة وشرب المشروبات التي تحتوي على الصودا (مثل الكوكاكولا) والعصائر أكثر من أكل الوجبات الكاملة وشرب الألبان، وبشكل خاص فإن الطفل في هذه المرحلة يكون له مذاق خاص واختيارات معينة من نوع المأكولات والمشروبات التي يتناولها.

الجوانب الإدراكية/المعرفية:

يتعامل الطفل في هذا العمر مع متطلبات مرحلة ما قبل العمليات التي ناقشنا "بياجية" والتي تتميز بالتفكير الرمزي Symbolic Thinking الذي يتميز بالقدرة على استرجاع تجربة أو خبرة معينة وحل المشكلات بطريقة أكثر فاعلية، ويستطيع الأطفال في هذه المرحلة التي تسمى (مرحلة ما قبل المدرسة) تمثيل الأشياء بلغة أكبر طالما أن هذه الأشياء والمواد تندرج تحت مواصفات معينة. فالأطفال في هذه المرحلة يستطيعون تعلم الأرقام ومعرفة العدد. ولا يستطيع الأطفال في هذه المرحلة استخدام التفكير الانعكاسي لأنهم يركزون على تفهم السبب ثم النتيجة وليس العكس. فالطفل قد يفهم أن قيادة السيارة بسرعة كبيرة هو السبب الرئيسي في وقوع حادثة معينة ولكنهم قد لا يفهمون أن إصابة فرد ما بكسر قد يرجع إلى ارتطام سيارة بأخرى .

أما عن القدرات اللغوية فالأطفال ما بين سن 4 إلى 6 سنوات يفهمون تركيبات الجمل وبعض القواعد اللغوية البسيطة مثل الاسم والفعل والمفرد والجمع والمذكر والمؤنث. ويميل الطفل في هذه المرحلة إلى المبالغة في وصف المواقف والتعبير عن المشاعر. ويلعب التقليد دوراً كبيراً في تعليم الطفل كيفية استخدام التعبيرات اللفظية وللآباء دور كبير في سرعة تعليم الأطفال اللغة عن طريق توضيح الألفاظ والمعاني واستخدامها بطريقة لائقة وفعالة، وتسمى كثير من المجتمعات إلى توفير أساليب معينة من التعليم لمساعدة الطفل على التعلم في أثناء هذه الفترة، فنجد أن كُتّاب القرية وتعليم القرآن الكريم في المساجد من التجارب المفيدة للأطفال وقد استمر لسنوات طويلة قبل أن تظهر الحضانات ومراكز تعليم الأطفال، إلا أن التعليم في هذه المراكز يتطلب كثيراً من الاستعدادات والخصائص حتى تصبح قادرة على تحقيق مهامها بكفاءة مثل وجود طاقم مؤهل من المعلمين وتبني منهاجاً

مستكاملًا ومخصصًا للأطفال بالإضافة إلى التفاعل البناء بين الآباء والمعلمين في هذه المراكز العلمية.

دور التمييز النوعي للجنس على نمو الأطفال:

يستطيع الطفل في هذه المرحلة العمرية (4 إلى 6 سنوات) التعرف على الفروق بين الجنسين (ولد، بنت) (ذكر، أنثى) ولذلك فهو يميز النوعين عن طريق خصائص شكلية وجسمية معينة، فالولد يرتدي ملابس وألوان تختلف عن البنت وكذلك فإن طول الشعر وطريقة قصه وأسلوب الكلام يعطي للطفل فرصة لمعرفة الفروق بين الجنسين. ومن هنا يأتي دور المجتمع في التأثير على الأسلوب الذي يمارس به الطفل أنشطته وألعابه. فنجد أن البنات هن أكثر هدوءاً ويفضلن في معظم الأحيان اللعب بالعرائس الصغيرة والأدوات المماثلة للملابسهن وأدوات التجميل الخاصة بالأنثى، أما الأولاد فيفضلون اللعب بالسيارات الصغيرة وأدوات الإصلاح والمكعبات وما إلى ذلك. وتؤثر اتجاهات المجتمع والتوقعات الثقافية في كيفية تقدم الطفل لنفسه ومزاولة لسلوكيات معينة تختلف وفقاً لنوع الطفل. ويصاحب تعرف الطفل على نوعه نمو شعور ذاتي لديه يشكل الإطار العام لمشاعره وسلوكيات الطفل، فالبنت تكون أكثر رقة وهدوءاً بينما الولد يكون أكثر حركة وعنفاً وسرعة وعدوانية (Beere, 1990; Serbin, et al., 1993).

لا شك أن الارتباط بالآباء يحدد أساليب تفهم الطفل لنوعه والسلوكيات المتوقعة منه. فنجد على سبيل المثال أن نظرية التحليل النفسي ترجع وجود ميل لدى الطفل للارتباط بالجنس المختلف من الآباء. فعلى الرغم من رغبة الطفل في تقليد الآباء وفقاً لنوع جنسهم (البنت تقلد الأم وتعرف منها على كيفية التعامل كأنثى وكذلك الولد يقلد أباه لنفس الغرض) إلا أنه تنشأ علاقة ارتباط وجداني تقوم على التقدير والتعاطف والإعجاب بالآباء من الجنس المختلف (البنت ← الأب) و (الابن ← الأم).

النمو الأخلاقي Moral Development:

هناك اعتقاد غالب بأن الطفل يتعلم المعايير والمبادئ الأخلاقية في المراحل المبكرة من عمره، ولذلك فإن كثيراً من الأفراد يحكمون على سلوكيات الطفل

المشاعب بأنها ترجع إلى فشل الأسرة في تعليم الطفل الصواب والخطأ، الأمر الذي يسبب نمو طفل غير مبال بالتعليمات ويكسر القواعد الأخلاقية بدون أي إحساس بالخطأ أو الذنب. ونظراً لأهمية تفهم المعايير الأخلاقية السائدة في المجتمع والتي تؤثر في تكوين القيم ورؤية الطفل وحكمه على المجتمع الذي يعيش فيه لذلك فإن هناك ضرورة للتعرف على نظرية "لورانس كولبرج" Lawrence Kohlberg الذي استخدم أسلوب الملاحظة في دراسة طريقة ردود الأطفال على قصة تحتوي على اختيارات أخلاقية متضاربة. لقد أدت هذه الدراسة إلى توصيل "كولبرج" إلى ست مراحل للنمو الأخلاقي والتي تبدأ منذ الطفولة لتتدرج حتى المرحلة المتوسطة من العمر.

ويسمى الجدول اللاحق (رقم 5) حقائق وقواعد أساسية تقوم عليها عملية النمو الأخلاقي:

1 - إن المستوى الأول يركز على الرؤية الذاتية والتوجهات الفردية أكثر من التركيز على المعايير والتوجهات العامة.

2 - إن المستوى الأول ينصب على توجهات واعتقادات شخصية يمكن ملاحظتها ذاتياً وذلك عكس المراحل الأخيرة التي تركز على المفاهيم المجردة، ففي المستويات الثلاث (الأول إلى الثالث) يكوّن الطفل رأيه لما هو صواب أو خطأ وفقاً لما يخبره به الآخرون وما يراه ويقتنع به شخصياً. وبدءاً من المستوى الرابع يسعى للمراهق أن هناك اختلافات في رؤى الأفراد تجاه ما هو صواب أو خطأ. ولكنه يستطيع خلال المستوى الخامس والسادس أن يتفهم أن هناك قواعد ومعايير أخلاقية يمكن تعديلها وتصحيحها.

3 - يستمر في المستوى الثالث تمديد الصواب والخطأ وفقاً لما يراه مجموعة الأصدقاء وما يقرره كمعايير أخلاقية. ولكن في المستوى الرابع يلزم نضج الفرد على تفهم المعايير الأخلاقية وبدأ تغير رؤية الصواب والخطأ مما تراه مجموعة الأصدقاء إلى ما يقرره المجتمع ويعترف به، ويتغير مفهوم الصواب مما يفيد الفرد شخصياً ويهود عليه بالنفع إلى ما يتفق عليه المجتمع.

جدول رقم (5) - مراحل كولينج للنمو الأخلاقي

المرحلة	توصيفها	طبيعة المرحلة وخصائصها
مرحلة ما قبل التقليدية	التركيز على تجنب العقوبة والحصول على المكافأة.	
المستوى (1)	الأخلاقية للجهة والتي تقوم على العقاب والطاعة.	الصواب هو ما يجب اتباعه عن طريق القوانين التي يضعها الآخرون (الآباء- المدرسون) لتجنب الوقوع في الخطأ والتعرض للعقاب.
المستوى (2)	وسائل الأغراض وحكمة تبادل الفائدة.	الصواب هو ما يوافق عليه الفرد ويقبله وهو الذي يقره الشخص الذي له سلطة المكافأة والعقاب فالصواب لا يتبع الولاء لأشخاص أو أفراد معينين.
المرحلة التقليدية	التركيز على القواعد الاجتماعية.	
المستوى (3)	الالتزام بقواعد الجماعة وآراء مجموعة الأصحاب والأصدقاء.	الصواب هو ما يمكن اتباعه للحصول على ثقل الأصدقاء وموافقتهم.
المستوى (4)	الالتزام بقواعد النسل الاجتماعي والأخلاقيات العامة والقانون والنظام الموجود.	الصواب هو ما يتفق مع القواعد والقوانين الموجودة والتقاليد والأعراف وما تقره السلطة.
مرحلة بعد التقليدية	التأكيد على المعايير الأخلاقية.	
المستوى (5)	الالتزام بالمعقود الاجتماعية والقواعد الأخلاقية وحقوق الأفراد.	الصواب هو ما يتفق مع القواعد المتفق عليها لحل الخلافات ويكون الناتج مقبول أو مرغوب.
المستوى (6)	القواعد هنا تلتزم مع ما يختاره الفرد من المبادئ والقيم الإنسانية.	الصواب هو ما يتوافق مع المبادئ الذاتية أو القواعد العامة الأخلاقية الإنسانية.

4 - مع نضج الأبناء فإن عدداً قليلاً من الأفراد يستطيع الوصول إلى مرحلة ما بعد التقليدية والتي يكون فيها الحكم على ما هو صواب أو خطأ منصباً على ما يتلاءم مع المعايير والقيم الإنسانية والمبادئ الحضارية.

5 - تتوثق المعايير الأخلاقية لدى الفرد عن طريق اتباع مفاهيم الآباء والمحيطين بما هو صواب أو خطأ حتى تصبح جزءاً أساسياً من المفاهيم الشخصية للطفل، فتراهم يصنفون الأشياء بحلال أو حرام أو صواب أو خطأ وفقاً لما يؤكده لهم الآباء منذ صغرهم، لذلك فإن هذه المعايير تصبح جزءاً من مفهوم الذات عند الطفل.

6 - تتأكد وتوثق المعايير الأخلاقية عند الصغار عن طريق عمليات التأكيد والتدعيم الإيجابي والسلي للسلوك. فإذا ما كذب الطفل وأدرك الآباء ذلك فإن درجة توضيحه وحكمهم على هذا الخطأ يوضع للطفل إذا ما كان ملوك الكذب شيئاً سيئاً وخطيراً لا بدّ من عدم تكراره أو يتجاهل الآباء هذا الخطأ فلا يرى الطفل مدى خطورته ومن ثم يكرر الكذب مرة أخرى (Kohlberg, 1976).

النمو الانفعالي والشعوري:

يبدى الأطفال في هذه المرحلة كثيراً من مشاعر الحب والحنان ولكنهم أيضاً يصبحون أكثر ميلاً إلى التحدي والعناد. ولذلك فإنه من المهم أن يتعلموا في هذه الفترة كيفية التحكم في غضبهم وانفعالاتهم الشديدة التي تنتج عن عدم تحقيق رغبتهم ثم يدفعهم إلى البكاء والصراخ حيث إهم أكثر ميلاً للعناد والإصرار على تنفيذ رغبتهم مهما كانت الظروف ولذلك فهم يتحدثون سلطة الآباء وأوامرهم وتعليماتهم.

فالطفل في هذه المرحلة يخاف الانفصال عن الآباء أو إصابة نفسه بمحرواح أو ما يشابه ذلك. وتنمو عند الطفل في هذه المرحلة مشاعر قوية نحو أسرته وبيته وأدواته الخاصة ولعبه، ويبدأ في هذه المرحلة الميل نحو التطرف في الانفعال فهو إما يحب الشيء أو يكرهه، ولذلك تتناوب نوبات الغضب والتشنج من أشياء قد تبدو بسيطة، فهو يصرخ ويضرب الأرض ويرمي بالأشياء إذا ما رفض الآباء خروجه

للعب في وقت معين فيصبح صعب المراس. ويرتبط الطفل في هذه المرحلة بعادات معينة وهوايات خاصة حتى تصبح جزءاً أساسياً من عالمه وتشغل وقته تفكيره.

الاعتبار الذاتي Self Esteem:

لقد بدأ علماء النفس الاجتماعيون يدرسون مدى تأثير الاعتبار الذاتي للطفل على سلوكياته وتوازنه العاطفي والانفعالي (Frey & Ruble, 1987; Butler, 1990)، فالاعتبار الذاتي يعني رؤية الطفل عن نفسه ومفهومه عن ذاته حيث يتأثر بالضرورة بمدى إحساس وحكم الآخرين على الفرد، لذلك فإن مستوى الاعتبار الذاتي لدى الطفل يؤثر في توقعاته عن نفسه وثقته في قدراته الذاتية. وعلى نفس المنوال فإن مستوى الاعتبار الذاتي يؤثر في إحساس الطفل نحو نجاحه أو فشله في مهمة معينة أو تعلم مهارة جديدة. لذلك فالطفل السوي يعرف مقدار ثقته بنفسه وبقدراته ويقارن بين نفسه وبين أشخاص آخرين يعتبرهم نموذجاً يحتذى به في آرائهم، فقد يتخيل الطفل مدى قدرته على أن يصبح لاعب كرة شهير لذلك فهو يقارن بين مهاراته الفنية في لعبة الكرة وبين لاعب كبير مشهور يلعب في نفس المركز، إلا أن فشل الطفل في تكوين صورة إيجابية وفعالة عن نفسه ومستوى كاف من الاعتبار الذاتي سوف يؤثر في قدراته على التطور والنمو المهاري واكتساب القدرات والنجاح في مراجعة بعض التحديات المرتبطة بحياته ومستوى أدائه.

النمو الاجتماعي:

يصبح الطفل في هذه المرحلة أكثر تعاوناً، ويعتمد الطفل بشكل كبير على تشجيع البالغين ولذلك نجده يطلب نصيحتهم وتوجيهاتهم، وغالباً ما نجد الطفل مستعداً لتعديل بعض العادات حتى يتوافق مع الظروف والتجارب الجديدة في حياته مثل الذهاب إلى الحضانة أو البرامج المدرسية المبكرة، وعلى الرغم من أن الطفل قد يظهر بعض التحلل في بداية تعرفه على شيء أو تجربة جديدة إلا أنه يندمج مع المواقف الجديدة بسرعة ويصبح أكثر حرصاً على تعلمها وممارستها، لذلك فإن الطفل يصبح قادراً على الاندماج في المدرسة وتقبل سلطة شخص جديد في حياته وهو "المدرس"، ويتعرف الطفل على أشخاص جدد يصبحون بسرعة أصدقاء حميمين وهم زملاؤه في الفصل الدراسي. وبشكل عام فإن الطفل يميل إلى التركيز

على مصلحته الشخصية فيكون صداقات جديدة تكون في بدايتها ضعيفة وغير مؤكدة.

اللعب في حياة الطفل:

يشكل اللعب جزءاً كبيراً من حياة الطفل لما يمثله من أهمية وفائدة وممتعة شخصية. فالطفل يحب اللعب لساعات طويلة، ويتعلم في هذه المرحلة أن له طريقة معينة يميزه في اللعب فلذلك نجد مبهكراً، وهناك بعض قواعد الألعاب يمارسها الطفل ولكنها قد تختلف عن تجربة الواقع، فالطفل قد يلعب دور الطبيب ولكنه يمارس هذا الدور وفقاً لتفسيره. لما يجب أن يقوم به الطبيب ويخضع ذلك لرؤية الطفل وتفسيره للدور الذي يلعبه. فمن قال إن الطبيب يعطي "حلولاً" لمريضه أو أحياناً "بضربه" حتى يستمع لإرشاداته.

وكما يرى أصحاب نظرية التحليل النفسي أن اللعب يعطي الطفل فرصة لاكتساب قدرات تساعد على مواجهة المشكلات، ولذلك فإن تكرار الطفل للعبة معينة وممارستها مرات ومرات يعطيه الانطباع بقدرته على التحكم في مواقف معينة في حياته. أما أصحاب نظرية التعلم فيرون أن اللعب هو وسيلة يستطيع من خلالها الأطفال تعلم مهارات الكبار وأدوارهم الاجتماعية، فالطفل يتعلم من خلال ثلاث طرق:

- 1 - من خلال خبراته الذاتية وما يتبعها من تأييد ومكافأة من الآخرين أو مكافأة ذاتية.
- 2 - من خلال ملاحظة البالغين أو أطفال آخرين يتم تدعيم سلوكياتهم عن طريق أباؤهم.
- 3 - من خلال تحديد لهم لأهداف ذاتية يسعون إلى التوصل إليها.

أما أصحاب النظرية الإدراكية/ المعرفية فيرون أن اللعب له مستويات معينة يتضمن كل مستوى تفصيلات ونماذج خاصة.

جدول رقم (6) أنواع اللعب الإدراكي/ المعرفي

النوع	التوصيف	الأمثلة
اللعب الوظيفي	بسيط - متكرر في الحركة - استخدام أدوات أو معدات.	دفع العجلة - أو ملء صفيحة بكوب صغير.
اللعب البنائي	التلاعب والمتاوراة بالأشياء المادية لبناء أجسام وأشكال جديدة.	بناء جسم كبير بالملكعبات
تخييلي / تظاهري	تحريك أو تعديل أشياء - تخيلي - تتبع مواقف وحكايات درامية لها تفاصيل كثيرة.	اللعب بأشياء خيالية مثل سريرمان.
اللعب وفقاً لقواعد	اللعب النظامي الذي يلزم بقواعد وطرق معينة.	الاستغماية - القفز بالحبل.

اللعب الجماعي:

لقد توصلنا في المرحلة السابقة (2 - 4 سنوات) إلى أن اللعب يعكس ضرورة حركة أعضاء الجسم لتحقيق التوافق بين المراكز العصبية والعضلات، لذلك يتدرب الطفل على ممارسة التوافق العضلي العصبي لأجزاء الجسم، وتحقيقه عامة يعتبر اللعب وسيلة يستخدمها الطفل للتعرف على العالم المحيط به والتدرب على مهارات جسمية مهمة. كذلك فإن المهارات الاجتماعية تساعده على حل الصراع الخاص بالمرحلة السابقة.

أما عن اللعب في مرحلة (4 - 6 سنوات) فإنه يأخذ شكلاً أكثر تطوراً حيث يتغير غرضه وتركيزه من الناحية الاستكشافية التحريية إلى المرحلة التنافسية بممارسة ألعاب محددة لها أغراض وقوانين يجب أن ينظمها المشارك في اللعبة. فنجد أن اللعب الجماعي يرتبط بعمليات وخطوات معينة تتطلب المرونة والفهم والتذكر والتحليل وأسلوب حل المشكلة، وهناك فائدة أخرى مهمة للعب تتعلق بالتدريب

على القدرات العقلية والإدراكية واستخدام الذكاء الفطري في مواقف اجتماعية محددة، ويتميز اللعب الجماعي بأنه:

- أكثر تنظيماً حيث يتبع قواعد معينة ونظام للمكافأة والفوز بالبطولة ونظام للعقوبة عند مخالفة التعليمات مثل محاصرة نقاط أو التوقيف عن اللعب لفترة زمنية.

- يرتبط بالعلاقات القائمة بين المشاركين في اللعب التي تصل إلى درجة الصداقة وتبادل المنافع والخبرة والاستمتاع بالأنشطة.

- يحكم عن طريق النتائج، فالفريق الذي يفوز هو الفريق الذي يحرز نقاط معينة أو أهداف في مرمى الخصم.

- ينقسم نوع اللعب وفقاً لنوع اللاعبين. فإن معظم الألعاب لا يتم المشاركة فيها بين الأولاد والبنات، فيصبح لكل جنس لعبة معينة إلا أن بعض الثقافات تشجع المشاركة بين الجنسين في لعبة واحدة مثل (شد الحبل والكراسي الموسيقية).

- عند مزاوله الألعاب تظهر بعض السمات الشخصية بين نوع اللاعبين: فيميل الأولاد للألعاب التي تتطلب قوة عضلية ومتطلبات مباشرة ومنافسة شديدة تحقق لهم الإحساس بالذات ونشوة الانتصار ومعايرة الخصم، أما البنات فيميلون إلى الألعاب المحافظة التي لا تتخللها منافسة، قوة قد تفسد من نوعية الصداقة بين المشاركات ولذا فهن أكثر ميلاً إلى الموافقة والإجماع والافتناع والتفهم لقانون اللعب وكيفية تطبيقه (Hetherington, et al., 1979).

الصراع الاجتماعي النفسي: (المبادرة ضد الإحساس بالذنب):

تنطوي هذه المرحلة على قدرة الطفل على تحقيق متطلبات سلوكية وتعلم مهارات معينة، حيث يتطلب ذلك مستوى معين من الاعتبار الذاتي، والثقة في النفس ولذلك فإن نجاح الطفل في الوصول إلى مستوى ملائم من الاستقلالية يشجعه على أداء مهمات ومهارات خاصة يصبح ضرورياً ويعكس القدرة على تحقيق المبادرة الذاتية؛ على أن فشل الطفل في الوصول إلى التحكم الذاتي والمبادرة قد يولد لديه الإحساس بالذنب.

ويتضمن الإحساس بالذنب شعور الطفل بمشاعر معينة ترتبط بتنبیه بعض الأفكار التي تعدّ غير مقبولة من الآخرين أو بعض التحيّلات التي قد لا يوافق عليها المجتمع، وينمو الإحساس بالذنب أيضاً عندما يفشل الطفل في أدائه لبعض المهام بالشكل والمستوى الذي يحدده بنفسه، ويسبب الفشل في النجاح في التميز في الأنشطة المشتركة التي يقوم بها مع مجموعة الأطفال في مقارنة الطفل لقدراته وإمكاناته، ومن هنا يكون الطفل فكرة سلبية عن نفسه نتيجة نقص معين في بعض القدرات والملكات الشخصية.

ولكن هناك بعض المجتمعات التي تفرض قيوداً ومحددات على تطلّعات الطفل وقدرته على الاستكشاف، حيث إن بعض المفاهيم السائدة في هذه المجتمعات تحكم على الطفل المتحرك كثير الاستطلاع بأنه طفل غير مهذب أو قليل التربية، وهناك عقوبات معينة تفرض على حركة الطفل الأمر الذي يجعله يشعر بالحزن نتيجة لكبحه لتطلّعاته وكتبها داخلياً. ويسبب ذلك عدم نموّ الثقة وإحساس الطفل بالذنب نتيجة عدم قدرته على التوصل إلى مستوى لائق في المهارات أو ضعف المستويات المهارية لديه بالمقارنة بمهارات أطفال آخرين. ويؤدي تفاقم الإحساس بالذنب لدى بعض الأطفال إلى مشكلات نفسية وضعف الثقة بالنفس. وهناك أبحاث تجري الآن عن علاقة حب الاستطلاع بنمو القدرات العقلية والعاطفية لدى الأطفال.

تأثير البيئة الاجتماعية على الطفل في مرحلة ما قبل المدرسة:

تعتبر مرحلة ما قبل المدرسة (4 إلى 6 سنوات) من المراحل الأساسية للنمو الجسمي والاجتماعي والنفسي للطفل والتي يقوم خلالها بممارسة مهارات وخبرات جديدة تساعد على توسيع مداركه وقدراته العقلية والذهنية، ومن هذا المنطلق نجد أن هناك أهمية لخلق بيئة مشجعة وعفّرة للطفل لممارسة المهارات الحركية من خلال أنشطة والعباب متقدمة، ففي هذه المرحلة يبدأ الطفل في مزاوله مجموعة من الألعاب ولكن تحكمها مجموعة من القوانين توضح ما هو مسموح وما هو غير مسموح بالإضافة لوضع تصور عقلي للمستوى الأمثل لممارسة هذه الألعاب. وينشغل الطفل خلال هذه المرحلة أيضاً باللعب الإبتكاري والخيالي حيث يقوم بوضع نماذج لألعاب جديدة ويضع بعض القوانين لممارستها ويدعو الأطفال لمشاركته هذه

الألعاب، ولكنه يشرح لهم هذه القوانين والشروط المطلوبة، ومن هنا كانت هناك ضرورة لمساعدة الطفل على الابتكار والتخيل واكتساب القدرة على التحليل والتفاعل. ونظراً للتطورات الكبيرة التي تشاهدها المجتمعات المعاصرة ودخول التكنولوجيا في كافة مناحي الحياة، فإن أطفال اليوم يتعلمون أشياء كثيرة وقدرًا كبيراً من المعلومات حتى قبل انضمامهم لمراحل التعليم الأساسي، فعلى سبيل المثال نجد أن ألعاب الفيديو والكمبيوتر قد صممت لتجمع ما بين الإثارة والانفعال فتعكس أهمية التنافس والفوز وتشجع الطفل على الاعتماد على النفس فيمضي الساعات الطويلة في ممارسة هذه الألعاب، ولقد حذر العلماء من أن هذه الألعاب في مجملها قد تشغل الطفل عن التفاعل الإنساني القائم على الحوار والتفاهم، إلى جانب أن بعض هذه الألعاب تحتوي على أفكار قتالية وعدوانية.

ومن هنا كان للأسرة دور كبير في متابعة نوعية الألعاب التي يمارسها الطفل وينشغل بها حيث إن مساهمة الآباء في تشجيع الأطفال على اختيار ألعاب لها مضامين إنسانية قائمة على التعاون والمشاركة وتعكس مضامين بناءة مثل الانتماء والإيجابية والتعاطف والإحسان يعتبر مهماً. ومع تطور الحياة، زاد الاهتمام بالتعلم قبل المدرسة والذي كان يقدم تاريخياً في الكتاب ودور العبادة حيث كان الاهتمام بتحفيز القرآن وتعلم المبادئ الأساسية للقراءة والكتابة والحساب، وتقوم الآن رياض الأطفال بعملية تزويد الأطفال بالمهارات والخبرات على هيئة برامج مدروسة يمتزج فيها اللعب مع الدراسة المبسطة للمعارف الأساسية.

أما عن أهمية تزويد الأطفال بالمهارات الذهنية وتفهم القيم والسلوكيات الإيجابية، فنجد أن كثير من الدول تقوم بدعم الأسرة في هذا المجال عن طريق افتتاح برامج رعاية الأطفال سواء في رياض الأطفال أو باستخدام أماليب التعليم الأسري.

وتستخدم برامج التعليم المبكر أنشطة كثيرة تدخل فيها أماليب وطرق التعلم الذاتي والمشاركة حيث تتضمن قيام الأطفال بالرسم وقراءة القصص والأناشيد والألعاب الترفيهية وما إلى ذلك. ويرى العلماء أن الطفل في هذه المرحلة يكون مستعداً لتعلم كم كبير من المعلومات والخبرات، لذلك فإن الدراسة الواعية لبرامج التعلم يجب أن تركز على المحتوى والمفهوم والقيم التي تقوم عليها كل لعبة

من الألعاب، بحيث تساهم هذه الخبرات في تنمية مدارك الطفل وخبراته الذهنية والأخلاقية، وهناك بعض الأسر التي تتيح للأطفال قضاء الساعات الطويلة لمشاهدة برامج التلفزيون مما تحتويه من مضامين إيجابية ومضامين سلبية. وقد تتعلل الأسرة بأن الطفل يشغل بهذه البرامج ويبقى ساكناً فيوفر للآباء بعض الهدوء المطلوب بعد معاناة اليوم. ولكن أثبتت الأبحاث أن مشاهدة البرامج والتعديلات التي تحتوي على العنف قد يعطي الأطفال أفكاراً وخبرات غير موبة عن أساليب التعامل مع الخلافات وحل المشكلات.

لذلك فإن المشرفة التربوية التي تتعامل مع مشكلات الأطفال تقوم بتقدير خبرات الأطفال ونوع القيم التي يتفهمونها ومصادر الخبرات والسلوكيات الغير موبة مثل العنف ومخالفة القوانين وما إلى ذلك، وقد يتطلب ذلك مساعدة الأسرة على تفهم أدوارها في ترويد الطفل بالقيم والمهارات والخبرات الإيجابية والبناء وكيفية تقديم الدعم الإيجابي للطفل في أثناء عمليات التعلم ونقل القيم.

الاعتبار الذاتي والتقاليد الاجتماعية

حالة سعاد النوري

لاحظت مدرسة الحضارة أن الطفلة سعاد النوري (5) سنوات قليلة الكلام وعجولة. فهي تبتعد عن الأنشطة التي يشترك فيها الأطفال الآخرون وتميل إلى الانزواء والجلوس بمفردها. وعن أدائها لبعض الأنشطة مثل الرسم واللعب بالطين الصلصال وجدت مدرسة النشاط أن سعاد تأخذ وقتاً أطول حتى تبدأ في إمساك الأقلام الملونة لترسم صورة معينة. فهي تجلس وتأمل ورقة الرسم وتنتظر للآخريين من حولها ثم تتابع عن بعد كيف يرسم الأطفال الآخرون وما هي الأشكال التي يرسمونها. على أنها لا تستطيع في معظم الأحيان أن تكمل الأنشطة المطلوبة. وقد لاحظت مدرسة الفصل أن سعاد لا تميل للاشتراك في أي أنشطة جماعية. فهي دائماً لا تحب أن تتولى أدوار القيادة وتحب أن تتابع الآخريات وهم يرسمون أو يلعبون بالكرات ولا تشاركهن في ألعابهن الخيالية التي ينظمونها. إلا أن سعاد تستمتع جيداً للآخريات وتفهم نكاتهن وثرثرتهن وتبتسم لكنها لا تشارك بحديث في المناقشة. وعند استعلام المشرفة الاجتماعية عن ظروف سعاد الأسرية وجدت أنها من أسرة محافظة انتقلت إلى المدينة مع زوج أمها الذي كان يعمل مدرساً في القرية التي عاشت وتربت فيها. وقالت أم سعاد أن ابنتها تسمع الكلام وتجلس هادئة ولا تثرثر حيث

إن ذلك متوقفاً من البنت التي تعيش في القرية، فالبنت يجب أن تكون هادئة ولا تشارك الآخرين في نشاط قبل أن يسمح لها، ويعطى أخ سعاد الصغير باهتمام الأم وزوجها حيث بدأ الأب في تعليمه لألعاب معينة ويشتري له الملابس التي تماثل ملابس الكبار، ولقد قام الأب بتصويره وهو يرتدي زي البحارة وضابط الجيش، وتحب سعاد أخوها الأصغر لكنها تترك له الحرية في أخذ أشياءها واللعب بلعبها وعراسها.

أسئلة تطبيقية

- ناقش أهمية نظرية "كولبرج" للنمو الأخلاقي في تفهم دور الأسرة في غرس المعايير الأخلاقية عند الطفل.
- كيف يمكن استخدام مفهوم اللعب عند الأطفال في تنمية قدرات الطفل الإدراكية والمهارية؟
- اقرأ حالة سعاد النوري ووضح كيفية تأثير الظروف الأسرية والتقاليد على تنمية الاعتبار الذاتي عند الطفل.

د. مرحلة الطفولة المتأخرة (6 إلى 12 سنة)

تعدّ هذه المرحلة من أهم مراحل النمو في حياة الطفل حيث إن الصفات الجسمية والإدراكية الخاصة والتميزة تبدأ في الظهور وتؤثر في شخصية الطفل وإحساسه بذاته. فمن الناحية البدنية يبدأ الطفل في تكوين الصفات الجسمية المفردة مثل الطول والوزن وملامح الوجه والشكل الخارجي. أما من الناحية الإدراكية/المعرفية فتبدأ قدرات الذكاء والتفكير والتحليل في النمو والتطور، كذلك تستمر القدرات الحركية في النمو خلال هذه المرحلة ويصبح الطفل مولعاً بتعلم المهارات الخاصة ويقضي وقتاً طويلاً في محاولة إجادتها والإبداع فيها مثل لعبة كرة القدم والسباحة وفنون الموسيقى والغناء ومهارات استخدام الكمبيوتر والألعاب الترفيهية وما إلى ذلك، وعليه فإن هذه المرحلة تتميز بمحرم وشغف الطفل نحو تعلم المهارات والقدرات الجسمية والعقلية والاجتماعية وثقلها والتميز فيها.

التغيرات الجسمية:

تعتبر الفترة الزمنية من (9 إلى 12 سنة) من أكثر الفترات من حيث بلوغ الطفل المعدلات المرتفعة من الصحة والتوازن نتيجة النمو المضطرد لجهاز المناعة والذي يصبح قادراً على مقاومة العدوى بالأمراض، ويمارس الطفل في هذه المرحلة أنشطة تساعد على تحقيق ذلك أهمها التغذية المنتظمة والأكل بشهية. إلا أن ظهور الفروق في النوع تبدو أكثر وضوحاً حيث تبدأ البنات في الاستعداد لمرحلة المراهقة بدءاً من عمر العاشرة بينما تبدأ مظاهر المراهقة المبكرة عند الأولاد في عمر الثانية عشرة. وبالمقارنة، معدلات النمو الجسمي في المراحل السابقة تعتبر هذه المرحلة أهدأ وأقل نشاطاً ويرجع ذلك إلى استعداد الجسم في خلال هذه الفترة إلى نوع من النمو المتقدم والديناميكي في المرحلة القادمة (المراهقة) فيمثل تطور النمو هنا الهدوء الذي يسبق العاصفة.

القدرات الحركية:

تستمر قدرات الحركة في التطور خلال هذه الفترة من العمر، فيستخدم الطفل المهارات التي تعلمها في المرحلة السابقة مثل الجري والقفز في ألعاب ورياضات أكثر تنظيماً مثل الجري والقفز والسباحة وكرة السلة وكرة القدم، ويتعلم الطفل خلال هذه المرحلة مهارات جديدة ويتقنها لأن قدراته الجسمية تكون أكثر استجابة للتشكيل والتكوين والتغير، وعلى الرغم من تفوق البنات في القدرات الجسمانية في بداية هذه المرحلة إلا أن الأولاد سيكونون قادرين على تضيق هذه الفروق عند بلوغ سن الثانية عشرة. وهناك ضرورة لفهم الفرق بين الأنشطة والحركة الجسمية الطبيعية كذلك الفرق بين الأنشطة الجسمية والحركة الزائدة الناتجة عن بعض الخلل في أجهزة الجسم.

خلل نقص التركيز والنشاط المفرط

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)

ربما يتذكر البعض منا أحد التلاميذ الذي كان معه بالمدرسة والذي كان يتعرض دائماً للعقاب الشديد لكثرة حركته ونشاطه الزائد وعدم قدرته على التحكم في حركته أو اتباع التعليمات، والحقيقة أن رؤيتنا لهذا الطفل وحكمنا على

تصرفاته كان محكوماً بالسلوكيات المتوقعة من طفل في هذا العمر والتي تتأثر بقيم المجتمع، فالطفل الذي يتحرك كثيراً أو يتكلم بدون إذن كان يحكم عليه بأنه طفل مشاغب أو قليل التربية والتوجيه، إلا أن العلم الحديث أثبت أن نقص التركيز والنشاط الزائد عند بعض الأطفال يرجع إلى الخلل في الجوانب البيولوجية للطفل والتي تحدث مبكراً في حياته، فعلى سبيل المثال وجد الباحث "روتر" Rutter (1995) أن نقص كمية الأوكسجين التي يحصل عليها الطفل تسبب هذا الخلل الوظيفي المعروف بـ (ADHD)، أو ربما يرجع سبب نقص التركيز والنشاط الزائد إلى تعرض الطفل بعد ميلاده إلى التعرض للهواء الملوث والذي يحتوي على مواد سامة مثل الرصاص الموجود في عادم السيارات أو في الطلاء الموجود على حوائط المنازل، وتعتبر الإصابة المباشرة للدماغ كأحد أسباب هذا الخلل. ويرى العالم "باركلي" Barkley (1985) أن العوامل الاجتماعية المتعلقة بتربية الأطفال ربما تساهم في إظهار هذا الخلل في أثناء هذه المرحلة السنية (6 إلى 12 سنة). فالأسرة التي تفرض قوانين صارمة على حركة الأطفال وأنشطتهم تدفعهم بشكل غير مباشر إلى انغماسهم في النشاط الزائد في المراحل التالية كنوع من التمرد على القيود والقوانين الصارمة التي يفرضها الآباء في أثناء مرحلة الطفولة المبكرة.

ولقد أدى نجاح الأطباء في تشخيص الأعراض والسلوكيات المرتبطة بهذا الخلل ADHD إلى اكتشاف بعض الأدوية التي تعطى للطفل لتهدئته وتقليل نسبة النشاط والحركة الزائدة. ولقد حدد العلماء "انجرسول" و "جولدستين" Ingersoll (1993) & Goldstein خصائص خمسة لخلل نقص التركيز والنشاط الزائد:

- 1 - لا يستطيع الطفل المصاب بهذا الخلل أن يتعاون مع التعليمات والضغوط التي يفرضها الآباء والمدرسون للحد من حركته الزائدة.
- 2 - إن الحركة والنشاط الزائد تحدث في أماكن وأوقات غير ملائمة، فربما يمارس الطفل المصاب بهذا الخلل نشاطه وحركته الزائدة في أثناء تناول الأسرة للطعام أو في الوقت الذي يسبق فترة النوم.
- 3 - إن استجابة الطفل المصاب للمنبهات تكون سريعة وطائشة حتى إذا ما حاول الطفل التحكم فيها إلا أنها تحدث بدون إرادته فتصعب سيطرته عليها.

4 - إن الأطفال المصابين بحالة ADHD ينغمسون في مشكلات نتيجة تصرفاتهم الاندفاعية والتي تظهر في أوقات غير متوقعة (في أثناء الحصة الدراسية)، ولذلك فإنهم يجدون صعوبة في تكوين أصدقاء.

5 - إن هؤلاء الأطفال سوف يعانون من مشكلات في التحصيل الدراسي حيث إن مستوياتهم ودرجاتهم العلمية تصبح متدنية وضعيفة نتيجة نقص القدرات الحسية والجسمية والإدراكية.

أما عن أسلوب التدخل النفسي والطبي مع الأطفال المصابين بـ ADHD فلم يتم حتى الآن التوصل إلى استراتيجية محددة، حيث إن الملاحظة الإكلينيكية ترجح استمرار الخلل وأعراضه عند الطفل حتى بلوغه مرحلة المراهقة وقد تستمر أعراض الخلل إلى ما بعد ذلك. لكن هذه الأعراض بشكل عام سوف تستمر في خلق صعوبات في التعلم والدراسة، ويجمع معظم الأطباء الآن على فعالية استخدام دواء الريتالين Ritalin الذي يهدئ الطفل ويقلل من أنشطته وحركته الزائدة، ويوصف هذا العلاج لكثير من الأطفال حيث أن تناوله يجمعرات محددة وبشكل يومي يساعد الطفل المصاب بالخلل على التركيز داخل الفصل فيصبح أقل حركة وأكثر متابعة للدروس داخل الفصل، وبالإضافة إلى العلاج الدوائي فإن بعض أنواع العلاج السلوكي مثل تعديل السلوك Behavioral Modification يكون لها تأثير في السيطرة على الحركة الزائدة وقلة التركيز عند الطفل.

الجوانب الشعورية:

في خلال هذه المرحلة (6 إلى 12 سنة) يكون الطفل آراء محددة فيما يحبه وما يكرهه ويشمل ذلك أنواع الأكل والملابس والألعاب، إلا أن الطفل لا يزال غير قادر على التعبير عن أسباب هذه الاختيارات، وينشغل الطفل في هذه المرحلة في نتائج التحصيل الدراسي ويهتم برؤية الآخرين وحكمهم عليه كشخص. ولكن في معظم الأحيان فإن الطفل يكون أكثر إيجابية بالنسبة لظروف الحياة، ونجد أنه في هذه الفترة يصبح أكثر حساسية تجاه العنف بأشكاله لأنه يراها كاشياء منفرة تؤدي إلى الشعور بالتوتر، إلا أنه في نفس الوقت يعجب كثيراً بالألعاب المصارعة الحرة التي يقدمها التلفزيون بما تحتويه من مشاعر عنف وإصابات بدنية وإثارة

زائدة، وقد يعتبر ذلك كنوع من التناقض الإدراكي/المعرفي حيث يكره الطفل العنف ولكنه يحب إذا ما كان يقدم في صورة لعبة رياضية أو لعبة من ألعاب الفيديو (Video-Game).

موضوعات بحثية

Soliman, H.(1999).Post-Traumatic Stress Disorder: treatment Outcomes for a Kuwaiti child. International Social Work Journal, 42(2) 163-175.

يتعرض الباحث في هذه الدراسة للآثار النفسية التي يتعرض لها الأطفال نتيجة معاشتهم للحروب وأحداث الدمار والإبادة. ويرتبط التأثير النفسي على الطفل بطبيعة هذه الأحداث ومستوي العنف والتوترات الاجتماعية والبيئية المرتبطة بالحدث حيث إن الطفل يعيش هذه الأحداث ويتعرض للتغيرات التي تحدثها على حياته، إلا أنه قد لا يستطيع تفهم أسبابها وأبعادها.

ومن الاضطرابات النفسية المعروفة التي يتعرض لها بعض الأطفال نتيجة هذه الأحداث والضغط نجد "اضطراب ما بعد الصدمة (PTSD)"، وتظهر الأعراض قصيرة المدى لهذا الاضطراب على هيئة تعرض الطفل للقلق ومشكلات النوم ورفض الذهاب للمدرسة وفقدان الشهية والخوف بالإضافة إلى بعض الأعراض الجسدية. أما الأعراض بعيدة المدى فتضم مشكلات التحصيل الدراسي واهتزاز القدرة تحقيق متطلبات النمو بالإضافة لصعوبات التركيز وتوترات ناتجة عن استدعاء الحبرات، الضغوط المؤلمة مع المعاناة من السلوك الاكتياحي وفقدان الثقة بالنفس.

ولقد تم في هذه الدراسة استخدام برنامج علاجي لمساعدة طفل كويتي (11 سنة) على التعامل مع اضطرابات الـ PTSD نتيجة معاشته لأحداث الاجتياح العراقي للكويت في عام 1990. تضمنت خطة التدخل الفردي (العلاج بالرسم والعلاج التحليلي للكوبيس)، والتدخل الجماعي (زيادة التفاعل مع المجموعة وتسمية الاعتبار الذاتي مع الأطفال)، والتدخل الأسري (المشاركة في أنشطة الأسرة والمتابعة المدرسية)، والتدخل المدرسي (المشاركة في الأنشطة الجماعية والمتابعة).

أثبتت الدراسة نجاح خطة التدخل في التقليل من الضغوط والتوترات الناتجة عن هذا الاضطراب، إلا إن حبرات استدعاء الانفعالات السابقة تطلبت الاستمرار والمداومة والتقليل من التعرض للرموز التي ترتبط بالأحداث المؤلمة.

بناءً على توصيفات "بياجية" للنمو الإدراكي يمر الطفل في هذه الفترة بمرحلة العمليات المادية Concrete Stage حيث تتركز الأنشطة العقلية على الجوانب الواقعية والملموسة. وتتسم هذه المرحلة بثلاثة جوانب رئيسية:

1 - السبع عن المركزية De-centralization حيث يصبح الطفل قادراً على التركيز على أكثر من جانب في المشكلة أو الموقف الذي يناقشه، فالطفل يستطيع الآن رؤية عدد المكعبات على الطاولة وملاحظة المسافات الموجودة بين هذه المكعبات بعضها البعض.

2 - الحساسية للتحويل Sensitivity to Transformation والتي تعني احتمالية وجود رؤى أو تصورات مختلفة لموضوع واحد، وتنمو قدرة الطفل في هذه المرحلة على جمع هذه التصورات معاً في تنظيم منطقي معين. وهنا نجد الطفل غير مهتم بالمستوى الذي يصل له السائل بعد صبه من آنية لأخرى ولكنه أكثر تركيزاً على عملية صب ونقل السائل نفسها.

3 - التحويلية في الأفكار: يتفهم الطفل أن بعض العمليات الحسابية تستخدم في تكوين محصلات وأشكال جديدة عن طريق استخدام خطوات محددة، لذلك فإن الطفل الآن يستطيع أن يفهم أن $10 + 10 = 20$ يمكن تعميمها على (5) فتكون الحصيصة (4).

في أثناء مرحلة ما قبل العمليات Pre-operational يستطيع الطفل تنمية عمليات عقلية معينة مثل مهارات التصنيف والتجميع، فالطفل الآن يصبح قادراً على تصنيف الأشياء وفقاً لنوعها (أنواع السيارات الخاصة بالركاب) وأيضاً الربط ما بين مجمرعات المصنفات مثل (أنواع سيارات الركاب) وأنواع المعدات الثقيلة التي تتحرك بمحركات ذاتية)، إلا أن هذه القدرات العقلية يتم توظيفها وبشكل مباشر في عملية التعليم. وخلال هذه الفترة يكون الطفل منفتحاً ومستعداً لتعلم معلومات كثيرة وحقائق علمية في وقت واحد حيث إنه قادر على استيعاب كم كبير من العلوم النظرية والعملية والتطبيقية والتقنية، وبشكل عام فإن الطفل

الطبيعي خلال هذه المرحلة يكون قادراً على تعلم معلومات جديدة تتطلب التفكير والتحليل والتذكر.

التقييم الذاتي Self Evaluation:

يبدل الأطفال في هذه المرحلة جهوداً كبيرة لتحقيق التفوق والتميز فيما يتعلمونه. ولذلك فإن كل طفل يفكر ويحدد لنفسه أهدافاً وتوقعات علمية معينة يسعى إلى تحقيقها فيبدل جهداً وطاقة كبيرة للوصول إلى نتائج تكون قريبة من توقعاته، فعنى سبيل المثال قد يتوقع الطفل أن يحصل على درجة معينة في امتحانات الفصل الدراسي لذلك فإنه يسعى بكل جهده من خلال الاستدكار و المتابعة حتى يحصل على درجات تضاهي أو تقترب من هذه التوقعات، ويقارن الطفل بين نتيجته ونتائج الآخرين مما يسبب رضاه أو عدم رضاه عن مستوى إنجازاته وما يتبع ذلك من إحساسه الذاتي تجاه نفسه. وبذلك نرى أن هناك ارتباط قوي بين التقدير الذاتي والاعتبار الذاتي Self-esteem، فالطفل الذي يستطيع أن يصل إلى مستوى توقعاته تتكون لديه درجة من الثقة بالذات تؤدي إلى شعوره بالاعتزاز بالنفس أو الاعتبار الذاتي الإيجابي، ويساهم في ارتفاع مستوى الاعتبار الذاتي، فنجد على سبيل المثال أن رضاء الآباء وسعادتهم بنتائج الطفل في امتحانات الشهادات العامة يزيد من إحساس الطفل بالاعتبار الذاتي. أما عن النمو الأخلاقي فإن الطفل في هذه المرحلة يحاول أن يحصل على قبول الآخرين خاصة بمجموعة الزملاء، لذلك فإنه يعتقد أن الصواب والخطأ هو ما يقره الزملاء ويروونه مقبولاً أو غير مقبول.

موضوعات مختصة بالنمو في هذه المرحلة: الصداقة:

مما لا شك فيه أن هذه المرحلة (6 إلى 12 سنة) تمثل تحولاً خطيراً في القدرات الاجتماعية والعلاقات الإنسانية عند الطفل. فنجد أن الطفل يشعر بأن أصدقائه هم أقرب الناس له لأنهم أكثر تواجداً معه من ناحية مشاركتهم له في مزاولة الأنشطة والاهتمامات بالإضافة إلى إحساس الطفل بالسعادة لوجوده مع أصدقائه. إن الصداقة تمثل للطفل فرصة كبيرة لتنمية مهاراته الاجتماعية والسلوكيات ووسيلة للتفاعل الإيجابي مع مجموعة من الأطفال في نفس العمر،

ونجد أن بعض الأسر تشجع الطفل على تكوين مزيد من الصداقات إلا أن هناك أسراً قد تمنع وتعرقل الطفل من تكوين صداقة معينة مع أفراد معينين. ومن الناحية التنموية نجد الآباء الذين يتبعون سياسات قاسية وصارمة تحرم الطفل من تكوين صداقات مع أطفال من نفس العمر ربما يتعرضون من نمو الطفل اجتماعياً ويعطلون قدرته على تحقيق التوازن الانفعالي والنفسي.

ويستمد الطفل من صداقاته الإحساس بالتأييد والتقبل من أشخاص يراهم مهمين في حياته ولذلك يتقبلهم ويحترم آراءهم ويتشبع لها ويتأثر بتوجيهاتهم واعتماداتهم المختلفة، ففي بعض الأحيان يصبح تأثير الأصدقاء على الأطفال أقوى من تأثير الآباء عليهم حيث تصبح كل خططهم وأنشطتهم واستمتاعهم مرتبطة بأصداقهم ويقل ارتباطهم بأفراد الأسرة.

وعلى الرغم من التأثيرات الإيجابية للصداقة وما تعود به من إحساس الطفل بتقبل الآخرين له واستمتاعه بلقائهم والاستماع إلى نوادرهم وقصصهم التي يسودها الخيالية والاستعراضية في معظم الأحيان، إلا أن هناك بعض الآثار السلبية للصداقة ولقد أثبتت الدراسات وجود ما سمي بضغط الزملاء Peer Pressure والذي يدفع الطفل ويشجعه على ممارسة أنشطة سلبية مثل التدخين وتعاطي المخدرات والانغماس في الأفكار العدوانية وهناك ما نعرفه بأنماط التمرد على التقاليد السائدة في المجتمع والتي تظهر على شكل ارتداء الأطفال للملابس ذات ألوان وتصميمات معينة واستخدامه لألفاظ وتعليقات معينة.

الصراع الاجتماعي النفسي (التفوق المهاري - الإحساس بالنقص):

يمر الطفل في هذه المرحلة بتجارب كبيرة وفرص متنوعة تدور حول تعلم المهارات بأنواعها ولذلك فإن التفوق المهاري يعتبر جزءاً أساسياً من أطراف الصراع، ويحاول الطفل ممارسة هذه المهارات وإتقانها حتى تساعد في أداء أعمال نافعة ومفيدة. فعلى سبيل المثال نجد أن إتقان الطفل لمهارة الكتابة والقراءة سوف يساعده على أداء الواجبات والمتطلبات الدراسية والتفوق فيها، فضلاً عن أن يميز الطفل في مهارة القراءة سوف يشجعه على الاطلاع على معارف وعلوم متنوعة توسع من آفاقه وتزيد من خبراته، وتتيح مهارة الكتابة للطفل الفرصة للتعبير الذاتي وعرض مشاعره، حيث يهتم بعض الأطفال بكتابة المذكرات الشخصية اليومية. إن

تعلم وإتقان مجموعة المهارات الأساسية يدفع الطفل تجاه ممارسة وتأدية مجموعة من الوظائف الهامة في الحياة، وبشكل عام فإن التفوق المهاري يعبر عن كفاءة الطفل الذاتية بما تتضمنه من اكتساب قدرات وملكات جديدة مثل: التركيز- المثابرة- عادات وقيم العمل- والمعنى نحو الأهداف. إلا أن الإحساس بالنقص Inferiority يعتبر الطرف الآخر من الصراع والذي يتمثل في عدم قدرة الطفل على تحقيق التفوق المهاري مما يسبب شعوره بالنقص. وينتج هذا الفشل من عوامل كثيرة مثل الفروق الفردية واختلاف مستويات الكفاءة الذاتية بالإضافة إلى تفاوت معدلات النمو الجسمي والخبرات الذاتية، وتلعب البيئة الاجتماعية دوراً كبيراً في فشل الطفل في تحقيق التفوق المهاري، ففي بعض المجتمعات نجد الآباء يقارنون بين الأطفال من حيث تفوقهم العلمي حيث يصفون الطفل المتفوق بأنه ذكي ونشط بينما يصفون الطفل العادي بعدم الذكاء وقلة الحيلة، إلا أن هذه المقارنة تعتبر خاطئة لأنها لا تأخذ في الاعتبار تأثير الفروق الفردية ودور البيئة كعامل أساسي في نجاح الطفل في تحقيق التفوق الاجتماعي والعلمي، وتسبب المقارنات بين الأطفال في إحساس الطفل بالفشل والشعور بالفشل الأمر الذي يزيد من إحساسه بالنقص.

ويعتبر التعليم الأساسي جزءاً هاماً وأساسياً من وسائل اكتساب الطفل للمهارات المتنوعة، حيث نجد أن طرق ومناهج التعليم في معظم الأحيان قد تعرقل من ظهور ونمو بعض المهارات التحليلية والإبتكارية Analytical and Creative Skills، خاصة عندما تصمم المناهج الدراسية بشكل يشجع الطفل على حفظ وتخزين واستدعاء المعلومات بدلاً من تفهمها والتعبير عنها بأسلوب ابتكاري وانتقادي، كذلك فإن أساليب التعليم التي تقوم على الإلقاء وتركيز المدرس على شرح المعلومات يحجب قدرة الطفل على التعلم الذاتي ويمنع فرصة مشاركة الطفل في تطبيق القواعد والعلوم الأساسية على مواقف واقعية موجودة في الحياة. ومن هنا تمثل بعض الأنظمة الموجودة في البيئة عائقاً للتفوق المهاري والإدراكي/ المعرفي عند الطفل.

تأثير البيئة الاجتماعية على مرحلة الطفولة المتأخرة:

هناك ضرورة لتوفير البيئة الملائمة والمناخ المناسب لتدعيم الطفل خلال هذه المرحلة، ونظراً لأن الطفل خلال هذه المرحلة يسعى إلى تعلم وتأدية مهارات

عديدة بكفاءة، فإن دور البيئة يعتبر مهماً في إنجاح مهمة الطفل. وعلى مستوى الأسرة نجد أن الطفل الذي يعيش في بيئة مستقرة اجتماعية تتأكد فيها العلاقات المتبادلة بين أفراد الأسرة والذي يتمثل في الدعم الاجتماعي والنفسي المتبادل، فإن ذلك يمثل المناخ الإيجابي الذي يستمد منه الطفل الثقة في النفس والقدرة على تحقيق الذات، ويؤكد العلماء أن الخلافات الأسرية والطلاق بين الآباء ربما يؤثر في إحساس الطفل خلال هذه المرحلة بالاستقرار النفسي، بالإضافة إلى طبيعة العلاقات بين الآباء والأبناء والتي تعتبر قوة دافعة وداعمة للطفل خلال هذه المرحلة للسعي نحو النمو الإدراكي/المعرفي والنفسي والاجتماعي. ومن هنا فإن العلاقات الفعالة بين الآباء والأبناء التي تتميز بالاستمرارية والصراحة والتفاهم تشعر الطفل بوجود الآباء بجانبه واستعدادهم لتقديم المساعدة عندما يحتاجها الطفل، وبشكل عام فإن غياب الضوابط والقواعد الأسرية Family Rules قد يؤثر في تعلم الطفل قواعد ومبادئ أساسية للتفاعل الإيجابي والفعال مع أفراد المجتمع وأنساقه، والتي تتضمن الضوابط الأخلاقية التي تحدد معايير السلوك وأهمية الالتزام بها، فعلى سبيل المثال نجد أن الطفل الذي لم يتعلم من الأسرة معايير التعامل مع الآخرين واحترام حقوق الأفراد وأهمية الالتزام بالأعراف والقوانين قد يتعامل مع الآخرين بصورة سلبية تتم عن عدم الاحترام والتقدير بالإضافة إلى غموة التزعة لديه للاستهتار بقوانين المدرسة والمجتمع.

وتلعب مؤسسات المجتمع التعليمية والثقافية والدينية أدواراً مهمة في غرس المفاهيم والتقاليد التي يتوارثها المجتمع في نفوس الأطفال خلال هذه المرحلة عن طريق تنقيح المناهج الدراسية بصور مختلفة من هذا المخزون الثقافي، وهناك أجهزة الإعلام التي تسعى إلى تزويد الأطفال بأفكار وتصورات ومبادئ تعرفهم بالخصائص الرئيسة والأساسية للمجتمع الذي يعيشون فيه، بالإضافة إلى المؤسسات الدينية والتي توضح للطفل المفاهيم الدينية والروحية التي تتعلق بالدين وما يتضمنه من حقيقة الحياة وارتباط الفرد بأساسيات الحياة الكريمة.

ومن واقع دراسة الجوانب المختلفة للنمو خلال هذه المرحلة نجد أن الطفل يكون مستعداً للتعرف على قدر كبير من المعلومات والخبرات والمهارات، ولذلك فإن الإعداد المناسب والمراجعة الدقيقة لما يمكن توفيره للطفل من معلومات وخبرات

وقيم يعتبر من أهم الراجبات التي يضطلع بها المجتمع، حيث يترجم ذلك في صورة إعداد المكتبات المدرسية والعامة وتزويدها بالكتب والتقنيات التي تساعد الطفل على القراءة والبحث، بالإضافة إلى توفير الأنشطة الرياضية والترويحية من خلال المراكز والأندية الرياضية، وتنظيم الأنشطة الاجتماعية مثل جمعيات خدمة المجتمع والكشافة وغيرها.

وعلى الجانب الآخر فإن عدم توفر الدعم البيئي والمجتمعي لمثل هذه الأنشطة نتيجة لقلّة الإمكانيات أو عدم تفهم أهمية هذه البرامج والخدمات، قد ينتج عنه مشكلات عديدة، ومن هنا فإن عدم توفر الأنشطة الثقافية والاجتماعية والرياضية في المدرسة وتحويل العملية التعليمية إلى تلقي الدروس فقط واحتفاء الملاعب وحجرات النشاط من المدرسة ربما يؤدي إلى إحساس الطفل بالملل ونمو مشاعر متباعدة وسلبية تجاه المدرسة والبيئة بشكل عام منها على سبيل المثال شعور الطفل بالفراغ وإهمال المجتمع لاحتياجاته مما يؤدي إلى نمو قيم اللامبالاة وعدم الانتماء، وقد ينتج عن هذا أيضاً انغماس الطفل في ممارسة سلوكيات ضارة مثل التدخين أو تعاطي المخدرات أو الانضمام إلى مجموعة من الزملاء ممن يمارسون سلوكيات عدوانية أو انحرافية مثل العرقلة أو الاعتداء على الممتلكات الخاصة أو العامة أو تعتمد مضايقة أفراد المجتمع والاعتداء على حرياتهم.

ملخص الفصل

تعرض الفصل السابق بشكل رئيس لمرحلة الطفولة ومتطلباتها، ولقد تم تقسيم هذه المرحلة أربعة أقسام رئيسة تبدأ منذ ميلاد الطفل وتنتهي عند بلوغه من الثانية عشرة.

لقد وضع أحد العلماء أن الإنسان من دون صائر المخلوقات يحتاج لفترة طويلة من الإعداد والرعاية حتى يستطيع أن يمارس أنشطة مستقلة بشكل ذاتي، ومن هنا فإن هناك مجموعة من الأنساق الاجتماعية تشترك في تقديم الرعاية والعناية للطفل طوال مراحل الطفولة (الأسرة - الحضانة - المدرسة - الوحدة الصحية - النادي الاجتماعي - المركز الثقافي...). وتختلف متطلبات النمو الجسمية والعاطفية

والإدراكية/المعرفية وفقاً لطبيعة المرحلة السنوية، إلا أن البيئة تعتبر العنصر الأساسي في التأثير على نمو الطفل. لذلك تم عرض بعض الموضوعات ذات العلاقة الوثيقة بمتطلبات النمو خلال هذه المرحلة مثل الارتباط العاطفي - اللعب - الصداقة - النمو الأخلاقي - الاعتبار الذاتي. ولقد ناقشنا طبيعة الصراع الاجتماعي النفسي المرتبط بكل فترة من فترات الطفولة نظراً لأهمية تفهم العوامل البيئية والاجتماعية المرتبطة بهذا الصراع وتأثيراتها.

نقص التركيز والحركة الزائدة

حالة علاء عبد الفتاح

استدعى مدير المدرسة الأخصائي الاجتماعي ليفض النزاع بين مدرس الصف الثاني وولي أمر التلميذ علاء عبد الفتاح، بينما يرى الأستاذ إبراهيم الخطيب أن علاء طفل مشاغب وكثير الحركة يتكلم بدون إذن، يرى والد الطفل أن ابنه طفل عادي نشيط يحب المبادرة. ولقد اعتمد مدرس الفصل على ملاحظاته عن سلوك الطفل داخل الفصل وفي أثناء الفسحة فلقد شاهد علاء يجري ويتلفع في فناء المدرسة الأمر الذي يجعله يصطلم بالأطفال الآخرين ويسبب حدوث مشكلات بينه وبين زملاءه بالإضافة لكثرة كلامه وتدخله في شؤون الطلاب الآخرين داخل الفصل.

قال الأب أن ابنه أحياناً ما يكون كثير الحركة ويتكلم بدون إذن ولكنه لا يوافق على حكم المدرس على ابنه بأنه طفل مشاغب وقوضي، تعرف الأخصائي على بعض ملاحظات الأب الخاصة بسلوك الطفل داخل الفصل وفي البيت. ناقش الأخصائي مع ولي الأمر ضرورة عرض علاء على طبيب الوحدة المدرسية حتى يقرر أسباب زيادة الحركة وضعف التركيز عند علاء، بعد ذلك تحدث الأخصائي الاجتماعي مع التلميذ علاء الذي أبدى أسفه لأنه أحياناً ما يتحرك كثيراً ويتكلم بدون إذن في الفصل ولكنه لا يعرف السبب في هذا، قال علاء أنه بدأ يفسر بعض أصدقائه بسبب سلوكه المتدفع وتدخله في شؤونهم ولذلك فهو يشعر بالضيق والإحراج والرغبة في عدم الذهاب للمدرسة، ناقش الأخصائي الاجتماعي مع علاء أهمية تقدير حاكه بالاستمئانة بالقحوصات الطيبة واختيارات التعلم الموجودة في مركز رعاية وإرشاد الطلاب.

أسئلة تطبيقية

- حدد أهمية الصداقة بين الأطفال خلال هذه المرحلة العمرية.
- عرض "أريكسون" الصراع النفسي (التفوق المهاري والإحساس بالنقص) المتعلق بهذه المرحلة. ناقش دور الظروف البيئية والاجتماعية في تأكيد هذا الصراع.
- في الحالة السابقة يعاني الطفل علاء عبد الفتاح من مشكلات سلوكية تسبب عدم ارتياح مدرس الفصل وزملائه له. ناقش طبيعة الخلل في هذه الحالة وما مدى تأثيره على الجوانب الشخصية للطفل؟

تأثير الأسرة والمجتمع على سلوك المراهق

The Effect of Family and Society on the Adolescence's Behavior

مقدمة:

هناك عدد من المفاهيم يرتبط بمرحلة المراهقة حيث تعتبر المراهقة في كثير من المجتمعات كم مرحلة استعدادية للنضج وبلوغ مرحلة الرشد. إلا أن التعريفات القانونية في معظم بلدان العالم تنص على اعتبار الفرد كطفل ومعاملة من هذا المستطلق حتى بلوغه سن الثامنة عشرة. ولكن هناك تأثير كبير لثقافات المجتمعات وتقاليدها والتي تمثل في تحديد المهمات والارتباطات الاجتماعية للفرد بغض النظر عن مرحلة النمو التي ينتمي لها. فنجد على سبيل المثال أن بعض المجتمعات تسمح بزواج الشاب والشابة في أعمار مبكرة مثل الثانية عشرة والثالثة عشرة، وبذلك يصبح مسؤولاً عن عائلة ومطالب بتحقيق مجموعة من الأدوار التي قد لا يكون مهياً لها. فالطفل في عمر الخامسة عشر قد يصبح أباً ومن ثم فعليه توفير الموارد اللازمة لإشباع احتياجات الأسرة، والطفلة في عمر الخامسة عشر قد تصبح أمّاً مسؤولة عن توفير الرعاية والاهتمام لطفلها الرضيع. وبشكل عام فإن الطفل عندما يبلغ مرحلة المراهقة يبدأ في التدريب على مجموعة من الأنماط السلوكية والأنشطة التي تعدّه وتؤهله للوصول إلى مرحلة الرشد.

الأهداف العملية Objectives:

عند الانتهاء من دراسة هذا الفصل فإنه من المتوقع أن يفهم القارئ

والقارئة:

- مدى تأثير سلوك المراهقين بالتغيرات الجسمية والمعرفية والنفسية التي تحدث في هذه المرحلة.
- تأثير أنماط وتفاعلات الأسرة على سلوك المراهق.
- علاقة الظروف الاجتماعية والثقافية بالتغيرات التي تحدث في سلوكيات المراهقين.
- نزع الصراع النفسي الاجتماعي الذي يواجهه المراهقون وتأثيره على السلوك الفردي.

تعدّ مرحلة المراهقة كحلقة وسط بين مرحلتَي الطفولة والشباب. وتتميز مرحلة المراهقة بالنمو الجسمي السريع الذي ينتهي بوصول الطفل إلى البلوغ بالإضافة إلى النمو العقلي والاجتماعي. ولقد ذكر "أريكسون" وعلماء آخرون أن هذه المرحلة تمتد من سن الحادي عشر إلى سنّ الواحد والعشرين. ولكن "نيومان ونيومان" قام بتقسيم هذه المرحلة من الناحية النظرية إلى فترتين رئيسيتين (المراهقة المبكرة والمراهقة المتأخرة). وعلى كل فإن هذه الفترة العمرية لها أبعاد نفسية واجتماعية وأخلاقية ترتبط ليس فقط بسلوك الطفل ولكن بالآباء والجماعات والمؤسسات والمجتمع بشكل عام. فإلى جانب الصعوبة التي يواجهها المراهق في التعامل مع التغيرات الجسمية والبلوغ الجنسي وما يتعلق به من ثورات فإن على المراهق أن ينشئ لنفسه ذاتاً وكياناً خاصاً يمثل اهتماماته وهواياته وأسلوبه في الكلام وطبيعة انتماءاته للآخرين بالإضافة إلى مظهره العام وعلاقاته بأفراد كثيرين. كما تمثل هذه المرحلة العمرية للآباء نوعاً خاصاً من التحدي فالابن أو الابنة لم يعرّدوا أطفالاً يستمعون إلى نصائح الآباء ويلتزمون بتعليماتهم فلقد أصبحوا الآن أفراداً آخرين لهم مبادئهم وأفكارهم التي تؤثر بشكل مباشر على سلوكياتهم، وأحياناً ما يستطيع الآباء أن يفهموا العلاقة بين هذه التغيرات وأنماط السلوك الجديدة التي ينتهجها الأبناء، وأحياناً ما يفشل الآباء في تفهم ذلك فتحدث التورثات والمشكلات وأحياناً الصراعات.

أساس المجتمع فإنه الآن يواجه أفراداً قد غموا وأصبحت لهم كيانات مستقلة، لذلك فإن الاعتراف بهم في صيورتهم الجديدة تأتي بشكل رسمي مثل استخراج بطاقات هوية لهم ورخص قيادة سيارة من سن السادسة عشرة والذي

يمثل اعتراف المجتمع بهم كأفراد ناضجين في فرض واجبات التجنيد وعليهم الدفاع عن الوطن.

والمراهقة هو تعبير قد أسيء فهمه في معظم الأحيان بل إن المعاني التي ارتبطت به أصبحت تشير إلى الانطباع السلبي، ف يرى البعض أن مفهوم المراهقة يعني الإحساس بالخطر والذي يتمثل في الحكم على الأفراد الذين ينتمون لهذه الفترة السنية بأنهم متمردون على المجتمع رافضين لتعليماته وقوانينه لأن سلوكهم يتسم بالاستفزاز والطيش. وهناك بعض الشواهد والملاحظات التي ربما تؤكد هذا الانطباع مثل رؤية مجموعات من الشباب يمشون في المحلات التجارية مثل الـ Malls ويضحون ويحرون أو يضحكون بصخب. أو نراهم متجمعين على ناصية الشوارع في مجموعات صغيرة يلعبون ويتنافسون وأحياناً ما يسخرون من بعضهم أو من الآخرين، إلا أن هناك ضرورة لفهم هؤلاء الأفراد وظروفهم بدلاً من الإحساس بالخطر لأن تعميم بعض الصفات السلبية التي يظهرها بعض المراهقين على مجموعة كبيرة من أفراد المجتمع قد لا يكون ملائماً لأنه يثير نوعاً من التحفز وسوء الفهم بين العامة.

وعلى الرغم من وجود بعض الإحصائيات التي تؤكد حدوث مشكلات كثيرة بين أعضاء هذه المرحلة السنية مثل التدخين وتجريب المخدرات أو المعارك والإشكالات التي يشترك فيها المراهقون أو انحراف بعض منهم وارتكابهم السرقات أو الاعتداءات على ممتلكات الآخرين، إلا أنه علينا أن ندرك أن الغالبية العظمى من هؤلاء الأبناء يحققون النجاح في دراستهم ويمارسون رياضات جادة أو يعملون في مهن معاونة أو يتبرعون بوقتهم وجهدهم في خدمة المجتمع. وهناك حقيقة مهمة تؤكد أن الجهل بالتطلعات والتحديات والتغيرات الجسدية والنفسية والإدراكية لهذه المرحلة قد يدفع الفرد إلى إطلاق الأحكام الغير موضوعية التي تفتقر إلى الأدلة والتي تتمثل في المبالغة والتجني على مجموعة المراهقين، لذلك فإنه إذا كانت هناك مشكلات ترتبط بالأفراد أو الأبناء الذين يمثلون هذه المرحلة السنية فإن على الأخصائي النفسي/ الاجتماعي/ التربوي أن يتفهم بوضوح الحقائق والمعارف الكثيرة المرتبطة بهذه المرحلة.

أ- محددات السلوك أثناء مرحلة المراهقة المبكرة (11-14 سنة)

إن دخول الطفل إلى مرحلة المراهقة يعتبر حدثاً مهماً للمراهق نفسه وأيضاً لأسرته والمجتمع، فلقد وجد الباحثون أن مجتمعات كثيرة تقيم لوصول الطفل إلى هذه المرحلة احتفالات وطقوساً معينة تيمناً واعترافاً بدخول الطفل إلى طور البلوغ والرجولة أو الانوثة. وتتضمن هذه المرحلة السنية تغيرات كثيرة يكون بعضها سريعاً يمكن ملاحظته مثل التغيرات الجسمية وتغيرات أخرى لا يشعر بها إلا للمراهق نفسه تتضمن شعوره بذاته والانفعالات والمشاعر المختلفة التي تغمر الطفل عند وصوله إلى هذه المرحلة. ولقد وضع فرويد أن النمو بشكل عام يرتبط بالتوتر والصراع خاصة في مرحلة المراهقة، إلا أن أريكسون وآخرون يرون أن عدم وجود توقعات ثابتة في المجتمع لمرحلة المراهقة بسبب صعوبات في انتقال الفرد من مرحلة الطفولة إلى مرحلة الرشد. وتؤكد الأبحاث الحديثة أن دخول مرحلة المراهقة ليس بالضرورة تجربة درامية صعبة ومتوترة كما يصورها الكثير فهناك ملايين من الأطفال يبدون هذه المرحلة ويستطيعون التكيف والتأقلم مع متطلباتها بنجاح وأقل مشكلات ممكنة.

التغيرات الجسمية للمراهق وظهور منظومات سلوكية جديدة:

تتميز هذه المرحلة بالتغير الجسدي السريع الذي يتمثل في زيادة الوزن والطول وما يعرف بانديلاخ التغيرات المضطربة في الشكل والمظهر العام، فعلى سبيل المثال فإنه إذا كان معدل الطول لدى الأولاد والبنات عند سن الثانية عشرة هو (147.5سم) فإن معدل طول الأولاد عند سن الثامنة عشر يصل إلى (172.5 سم) وعند البنات (160سم). أما عن الوزن فإن الزيادة في وزن المراهقين تعود وبشكل أساسي إلى نوع وأسلوب الغذاء الذي يتناولونه بالإضافة إلى الممارسات والتدريبات الرياضية، وبشكل عام نجد أن هناك فروقاً كثيرة بين المراهقين في زيارة الوزن نتيجة تأثير العوامل الثقافية والتقاليد الموجودة في كل مجتمع. فنرى على سبيل المثال أن الثقافات الغربية تطلق أحكاماً قاسية على الفتيات البدنيات فتزعم كثيراً منهن على اتباع نظام غذائي متشدد يقلل من زيادة وزنهن حتى يصبحن مقبولات اجتماعياً وقد تعرض الفتيات في هذه المجتمعات نتيجة امتناعهن عن

تناول وجبات غذائية كاملة إلى خلل عضوي ذو أبعاد نفسية خطيرة مثل الـ Anorexia (اضطراب فقدان الشهية للطعام) والـ Bulimia (اضطراب الشهية الغذائي المرضي) (Frank, 1991).

وبالإضافة إلى الزيادة المضطربة والسريعة في طول ووزن المراهق فهناك تغير كبير وأساسي يعرف بالبلوغ وهو نضوج الجهاز التناسلي والخصوبة، وتحدث هذه التغيرات عند الإناث على شكل بداية الجسم واستعداده للتبويض والدورة الشهرية أما عند الذكور فتبدأ قدرة الفتي على إفراز الحيوانات الذكرية، وتحدث هذه التغيرات كنتيجة مباشرة لبداية عمل الغدد في إفراز الهرمونات، وهناك اختلاف في نوع الهرمونات التي يفرزها الجسم فنجد أن عند الأولاد يبدأ الغدد في النشاط فتنفرز هرمون التوستيرون Testosterone (هرمون الذكورة)، أما عند البنات فيبدأ هرمون الأستروجين Estrogen (هرمون الأنوثة) في الاندفاع إلى الدم. وتؤثر هذه الهرمونات على نمو العضلات والعظام والشكل الخارجي للجسم لدى الأولاد والبنات، ولكن التغيرات الجسمية والبدنية لا تمثل التحدي الوحيد الذي يواجهه المراهقين فنجد أن رؤية المراهق لنفسه وشعوره الذاتي تجاه شكله والطريقة التي ينظر بها بدنه تعتبر من أهم التحديات الذاتية التي يواجهها الفرد خلال هذه المرحلة، لذلك فإن فترة وصول المراهق إلى مرحلة البلوغ تشكل بعداً آخر في حياة الفرد.

وهناك مشكلة البلوغ المبكر التي يعاني منها بعض المراهقين والتي تظهر على هيئة مجموعة من الاستجابات المختلفة. وتظهر بوادر الرجولة المبكرة عند بعض الأولاد على هيئة نمو سريع ومفاجئ في عضلات الجسم وزيادة الطول وظهور الشارب مما يسبب لهم الإحساس بالثقة في النفس نتيجة رؤية واستجابة الآخرين لهم ومعاملتهم بطريقة إيجابية مختلفة عن الآخرين. ولكن بعض الأبحاث وجدت أن بعض الأولاد الذين يتعرضون لتغيرات جسمية مبكرة يميلون إلى الانغلاق الذاتي ويشعرون بالارتباك في المواقف الاجتماعية فيصبحون أقل مرونة عن بقية زملائهم.

أما عند البنات فإن النضوج المبكر في مرحلة المراهقة يسبب لمن الإحساس بقلّة الجاذبية والشعور بعدم الراحة في التعامل مع الزميلات وضعف الشعور بالذات. فعلى سبيل المثال نجد أن البنت التي تظهر عندها علامات البلوغ المبكر

تصبح أكثر طولاً ووزناً من زميلاتها الأمر الذي يجعلها تشعر بالتفرد والوحدة عن مجموعة البنات.

وعلى الجانب الصحي نجد أن المراهقين هم من أكثر المجموعات العمرية التي تكون حالتها الصحية في مستوى ثابت فيصبحوا أقل عرضة للأمراض، ولكن بعض الإحصائيات تشير إلى أن هذه الفئة العمرية ربما تعاني من الإصابات وحوادث السيارات بمعدل أكبر عن بقية الفئات. وقد يرجع ذلك إلى ولع المراهقين خاصة الأولاد بممارسة الرياضات العنيفة وقيادة السيارات لإظهار استقلاليتهم وتشبههم بالرجال البالغين، ولقد أرجع الباحثون تعرض المراهقين للإصابات الجنسية إلى ضعف الفهم لديهم عن العلاقة بين سلوكياتهم وصحتهم، أي أن قدرتهم على فهم أن النتيجة (الإصابة والضرر الجنسي) يكون له مسببات متنوعة تتأثر بدرجة توصيلهم إلى نمو عقلائي وإدراكي وشعوري كاف وعلاقة ذلك بقدرتهم على مراجعة المشكلات وحلها.

ولقد أظهرت الدراسات الحديثة أن المراهقين في الدول الغربية الذين يندفعون تحت ضغوط الزملاء أو بسبب الرغبة في ممارسة سلوكيات وأنشطة جديدة قد ينتج عنها تعرضهم لمجموعة من الأمراض الجنسية والتي تعرف بـ Sexually Transmitted Diseases والتي تضم أمراض الـ Gonorrhea والـ Genital Herpes والـ Chlamydia وفيرس الـ HIV والذي قد يتطور إلى مرض نقص المناعة المكتسبة الـ AIDS (Cates & Rauh, 1991). وتعتبر بعض هذه الأمراض مزمنة تؤثر في أجهزة الإخصاب وقدرة المراهق على الإنجاب في المستقبل فضلاً عن التأثير المميت لأخطر هذه الأمراض وهو الإيدز. ويتعرض بعض المراهقون في مجتمعات كثيرة لمشكلات التدخين وتعاطي المخدرات والكحوليات، لذلك فإن تفهم الأخصائي والتربوي للحقائق المرتبطة بهذه الأمراض والمشكلات اعتماداً على القراءات الشخصية والتثقيف الذاتي يعتبر أمراً ضرورياً للمساهمة في تدعيم وإنشاء برامج وأنشطة وقائية وبناية وعلاجية للتعامل مع المشكلات التي يتعرض لها المراهقون في مجتمعاتنا (ولا حرج في العلم).

النمو الإدراكي/المعرفي وسلوك المراهقين:

يتعامل الطفل عند دخوله إلى مرحلة المراهقة مع مجموعة من المفاهيم المعقدة تؤثر في وجهة نظره نحو العالم الذي يعيش فيه والتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والتكنولوجية التي يشاهدها ويعيش واقعتها، لذلك فإن قدرته على تفهم هذه الظروف وتفسيرها وتفهم كيفية التعايش معها تتعلق بمستوى ومعدلات النمو الإدراكي/المعرفي الذي يصل إليه في هذه المرحلة. وهناك نظريتان رئيستان تعرضان لمفاهيم النمو الإدراكي/المعرفي وقد تم عرضهما بشكل مبسط في الفصل الثاني:

أولاً - نظرية بياجيه للنمو الإدراكي/المعرفي:

يصل المراهق في هذه الفترة بناءً على التطور الإدراكي/المعرفي إلى مرحلة العمليات المنجدة Formal Operational حيث يتميز التفكير في هذه المرحلة بـ:

1 - التركيز على الاحتمالات بدلاً من الحقائق الواقعية فقط: فيستطيع المراهق أن يدرك المواقف ولكنه يصبح قادراً أيضاً على وضع بعض التصورات التي قد تفسر من أسلوبه في التعامل معها. فإذا ما سأل مدرب الفريق أحد اللاعبين في هذه المرحلة السنية عن المهارات التي يمكن التدريب عليها لإتقان السبر بالكرة، فسوف يقوم المراهق بوضع تصوراً مختلفاً بناءً على قدرته على التفكير الواقعي فنحنه يقترح أن يقوم كل لاعب بتلقي الكرة في أثناء الجري ليسير بها فترة ثم يتوقف ويدور للاتجاه المعاكس ويعود بالكرة مرة أخرى.

2 - يعتمد التفكير في هذه المرحلة على خاصية المنطق العلمي Scientific Reasoning: وفي هذه المرحلة من التفكير يصبح الطفل أكثر استخداماً لأسلوب حل المشكلات باستخدام أساليب وطرق منتظمة. فعلى سبيل المثال نجد أن فكرة التوصل إلى اللون البرتقالي عند خلط لونين معاً قد يتناولها المراهق بوضع مجموعة من الفروض مثل خلط (اللون الأخضر مع اللون الأصفر)، أو (الأخضر مع الأزرق) ثم (الأحمر مع الأصفر) وهكذا فإنه يقوم بتجريب هذه الألوان ويلاحظ الفروق بينها حتى يتوصل أخيراً إلى طريقة محددة عن أنسب الألوان التي يمكن استخدامها لتكوين اللون البرتقالي.

3 - الربط المنطقي بين الأفكار: يستطيع الفرد في هذه المرحلة أن يدرك عدداً من الأفكار فيقوم بوضعها معاً بطريقة متسلسلة ومرتبطة ومنطقية. فإذا سألنا أحد

المراهقين عن سبب تفوق بعض التلاميذ علمياً فإن الإجابة لا تنصب على فهم واحد مثل (لأنهم تلاميذ أذكاء) العمليات المجردة، يستطيع المراهق أن يقدم مجموعة من الأسباب مثل الذكاء- الاستدكار الواعي- الحرص على متابعة الدروس- الإعداد الجيد. لذلك فإن "بياجيه" يعتقد أن في مرحلة المراهقة المبكرة يتم نمو إدراك المراهق والانتقال إلى مرحلة العمليات المجردة التي تنتهي مع نهاية الدراسة الثانوية. وتتضمن هذه المرحلة قدرة المراهق على التفكير المجرد Abstract Thinking الذي يتم استخدامه بشكل علمي لحل المشكلات التي يواجهها في ذلك الوقت.

ثانياً- نظرية تشغيل المعلومات Information Processing:

لقد تم عرض هذه النظرية في الفصل الثاني حيث ناقشنا أهم فروضها التي تنص على أن العمليات العقلية تعتبر مثل المستودع المعقد للمعلومات Complex Storage والتي يمكن استدعاها عن طريق نظام التحكم التنفيذي الذي يحول المعلومات من الذاكرة متوسطة المدى إلى الذاكرة طويلة المدى وفقاً لأهمية وفائدة هذه المعلومات، فعندما يصل الأطفال إلى مرحلة المراهقة المبكرة فإنهم يصبحون قادرين على تنمية استراتيجيات تساعدهم على تلقي كم كبير من المعلومات ثم تبدأ عملية تنظيمها وترتيبها وإدخالها في أحد أنواع الذاكرة بحيث تسهل عملية استدعائها واستخدامها، فطالب الصف الأول الثانوي الذي يدرس مجموعة من العلوم العملية والنظرية يتعامل مع كم كبير من المعارف والمعلومات بالإضافة للخصائص الخاصة والمعلومات الشخصية، لذلك فإن قدرته على تفهم وحفظ وإدخال هذه المعلومات تتطلب مجهوداً كبيراً في تلقيها وفرزها وتنظيمها وتذكرها. لذلك فإن نظرية تشغيل المعلومات توضح مستوى نمو قدرات المراهق على التعامل مع المعلومات بترتيبها وتحليلها وربطها ببعض واستخدامها في حل مشكلات الحياة اليومية أو حل لمزمن/ تدريب معين في مادة الرياضيات مثلاً. ولذلك نجد أن هناك فروقاً بين المراهقين في كيفية اتخاذهم لقرارات تتعلق بسلوكياتهم وقدراتهم على التعامل مع مؤثرات البيئة وضغوط الرفاق، وهناك نوع آخر من الفروق التباينية والتي تظهر في النتائج التي يحصل عليها المراهق في الاختبارات بالمقارنة بدرجات الزملاء من الطلاب.

طبيعة التفكير النقدي :The Nature of Critical Thinking

لقد ظهرت برامج جديدة تشجع المراهقين على التدريب على التفكير النقدي هو ما يعرف بالتفكير الانعكاسي Reflective Thinking، حيث تعامل المراهق مع مجموعة من الأفكار المعقدة من أجل التوصل إلى حلول "نقدية" تساعد على الوصول إلى نوع من التبصر Insight الذي يعتبر قاعدة مهمة للاختيارات الذكية. ولقد بدأ هذا المفهوم يغزو الجامعات فنظمت المحاضرات ونشرت الكتب بل خصصت شعباً دراسية لتفهم وتنمية التفكير النقدي لدى الطلاب لما له من تأثير على تنمية الانفتاح الذهني والمهارات العملية التي تساعد الفرد على تحليل موقف معين أو كتابة تقرير علمي بشكل متطور أو حل صراع أو توتر متعلق بالعلاقات الشخصية أو باختيار مجال للعمل يتلاءم مع مواهب وقدرات الشخص. وهناك خصائص محددة للتفكير النقدي منها:

1 - التنظيم العملي للتفكير: لكي يفكر الفرد تفكيراً ناقداً فإن عليه أن يصف ويعمم ويستخلص النتائج ويقوم بعمليات إدراكية وعقلية أخرى مثل الاستنباط والتحليل.

2 - المعلومات المتخصصة: لكي تعامل الفرد مع مشكلة ما فإن عليه معرفة بعض العلوم والمعارف الأساسية عن المجال الذي يتعلق بمشكلة ما، فإذا ما طلب على سبيل المثال من الفرد تحليل نظام أو برنامج كمبيوتر جديد فإن عليه أولاً أن يلم بأنظمة وأنواع برامج تشغيل الكمبيوتر.

3 - العلوم الإدراكية/المعرفية الأعم Metacognitive Knowledge: ويتطلب ذلك معرفة كيفية التي يفكر بها الإنسان في موضوع معين ومتى سيحتاج إلى معلومات معينة لأن ذلك سيتيح لنا أن نتوقع كيف يقوم الإنسان بجمع معلوماته وعرض أفكاره في نسق واتجاهات معينة.

4 - القيم والمعتقدات والميول: إن التفكير النقدي يعني كيفية حكم الفرد على موضوع بطريقة عادلة وموضوعية ويعني ذلك الثقة في أن هذا التفكير سوف يسؤدي بالضرورة إلى حلول الأمر الذي يوضح كيفية تدخل القيم والميول في تمليل عمليات التفكير.

وهناك ضرورة للتعرف على مفاهيم التفكير النقدي Critical Thinking لأن الطفل عندما يصل إلى مرحلة المراهقة يصبح مستعداً لتعلم وتجريب عمليات عقلية وإدراكية/ معرفية معقدة ومتطورة. لذلك فإن هناك ضرورة للمعلمين والآباء على تشجيع الطفل في هذه المرحلة على التعرف على هذا النوع من التفكير حتى ينمي ملكاته وقدراته ويمكنه من أداء عمليات أكثر تطوراً. ويساعد هذا النوع من تفكير الفرد على التقدم في مجالات جديدة تتطلب استخدام أنواع متقدمة من العمليات العقلية في تطبيقات مختلفة مثل علوم الإدارة الحديثة والتحليل العلمي لمشكلات ذات أبعاد متعددة Multidimensional Problems وتفهم أنظمة المعلومات وتقنياتها.

تأثير سلوك المراهق بالمعايير الأخلاقية ومفهوم العدل الاجتماعي:

كلما استطاع المراهق التغلب على مشكلات التمرکز الذاتي Egocentrism في التفكير والعلاقات وإبداء الآراء والأحكام على موضوعات وأشياء مختلفة كلما كان قادراً على تنمية الإحساس الأخلاقي أو التوصل إلى تفهم حقيقي لمفهوم الصواب والخطأ. ولقد وضع "كولبرج" أن النمو الأخلاقي يمر في اتجاهين رئيسيين. الاتجاه الأول: يتعلق بالمبادئ المجردة المنطقية التي تتضمن الإيمان بالعدل والشرعية والاتجاه الآخر: يركز على مفهوم الاهتمام ورعاية الآخرين والقدرة على تفهم مناهج وأساليب تقديم هذه الرعاية، وقد تتضمن الرعاية العناية بصديق أو أحد أفراد الأسرة أو فئة من فئات المجتمع التي تحتاج لذلك.

ونجد أن الطفل عند بلوغه سن المراهقة يكون مستعداً للمرحلة الثانية من التطور الأخلاقي الذي وصفه "كولبرج" (راجع الجنول). ومع مرور الوقت تنمو اتجاهات الفرد وينتقل إلى المرحلة الثالثة من النمو الأخلاقي. وبينما تركز المرحلة الثانية على أن الصواب هو ما يوافق عليه الفرد والأفراد الذين لهم علاقة به مثل الأصدقاء والزملاء، نجد أن النمو الأخلاقي في المرحلة الثالثة يوضح أن الصواب هو ما يوافق عليه الأصدقاء ويمنح قبلهم للفرد كعضو للجماعة، لذلك فإن الخطوة هنا إذا امتثل المراهق لمفهوم الأصدقاء أو أعضاء الجماعة التي يحاول الانتماء إليها والذبح قد يرون أن الصواب هو شيء ما يتعارض مع المفهوم العام أو القانوني للسلوك، فإذا ما أقر الأصدقاء أن الصواب هو أن يتدخل الفرد في شؤون الآخرين

أو يستهزأ بشكلهم أو يملأهم كاسلوب من أساليب التهريج والإضحاك فإن مراقبة المراهق على ذلك قد تسبب له تعرضه لمقاب من المجتمع.

النمو النفسي والعاطفي وقائمه على سلوكيات المراهق:

تؤثر مرحلة المراهقة الأولى في الجوانب النفسية والمشاعر لدى المراهق فيرى "الريكسون" أن دخول الطفل في مرحلة المراهقة يسبب تعرضه للتغيرات الجسمية نتيجة بداية إفراز الغدد لهرمونات الذكورة والأنوثة فتتأثر مشاعر كثيرة ومتضاربة. إلا أنه من المهم أن ندرك تأثير القيم الموجودة في المجتمع والثقافة والجوانب الروحية وارتباطها بفهم جوانب هذه المرحلة، لذلك فإن المراهق في المجتمعات الشرقية يحظى بكثير من التلقيم الأمري والتأييد فضلاً عن تأثير وجهة نظر المجتمع التي ترحب بعبور الشاب والفتاة إلى مرحلة النضج. أما في المجتمعات الغربية فإن المراهقة تعني حصول الطفل على مزيد من الحريات التي قد تسبب في اندفاع المراهق نحو تجارب وممارسات ربما لا يكون مستعداً عقلياً وإدراكياً/معرفياً لفهم أبعادها وعواقبها الرخيمة.

وعلى كل فإن المراهقة والتغيرات الجسمية الملحوظة قد تولد شعوراً لدى المراهقين بالقلق. فنجد أن البنات قد يشعرن بالتحلل والتوتر والقلق نتيجة للتغيرات الفسيولوجية التي تحدث لهن. بينما نجد أن الأولاد يصبحون أكثر عنفاً وانفعالاً ورغبة في التنافس وربما الغرور والرجسية، وقد تسبب الظروف الأسرية بعض التأثيرات في حياة المراهق نتيجة لعدم استقرار ظروف الأسرة وضعف التلقيم والتفهم لظروف المراهق.

أما عن تأثير البيئة فقد تمثل في مجموعة من الأعراف والتقاليد والتوقعات المختلفة التي يضعها المجتمع لما هو ملائم أو غير ملائم في مظهر وسلوكيات المراهق، هذه الضغوط تؤدي في بعض الأحيان إلى تفاقم المشكلات النفسية لدى المراهقين، ويرى بعض العلماء أن النمو العاطفي والشعوري يتأثر بدرجات متفاوتة بالمشكلات والاضطرابات السلوكية التي يتعرض لها المراهق وهناك عوامل هامة يجب تفهمها في هذا الجانب:

1 - **المغالة في التحكم في المشاعر:** ويضطلع ذلك بقيام المراهق بكبت بعض المشاعر والأحاسيس نتيجة الحروف أو الإحراج من التعبير عنها مما يؤدي إلى

زيادة الإحساس بالاكتئاب والعزلة واليأس مما قد يؤدي إلى اضطرابات السلوك.

2 - عدم القدرة على التحكم في النزوات: هناك احتمالية لأن يتعرض المراهق تحت تأثير جماعة الأصدقاء إلى ممارسة سلوكيات ضارة مثل التدخين وممارسة الجنس والسلوك العدواني، ولذلك فإن عدم قدرة المراهق على التحكم في النزوات تؤثر تأثيراً مباشراً في توجهات المراهق نحو الحياة وعلاقته بالآخرين. فإذا ما تمرد المراهق على نظام المدرسة فإنه قد يعتبر كطالب مشاغب، وإذا ما تمرد على سلطة الآباء أو على تقاليد الأسرة فإن ذلك قد يسبب نوعاً من الضغوط على نسق الأسرة مما يؤدي إلى حدوث صراعات أو مشكلات كثيرة داخل الأسرة.

3 - عدم القدرة على التعامل مع المشاعر السلبية: هناك فرصة لإحساس المراهق بالمشاعر السلبية التي تنتج من زيادة القلق والتوتر. لذلك فإن دعم وتأيد الآباء وأفراد المجتمع يساعد المراهق على التعامل مع هذه المشاعر، إلا أن عدم القدرة على التعامل معها ومواجهتها بأسلوب فعال قد يؤدي إلى وقوع المراهق تحت سيطرتها وبالتالي الانغماس في مشكلات نفسية وسلوكية صعبة. ونجد في المجتمعات الغربية أن الإحساس بالعزلة والتوتر والاكتئاب بين المراهقين يسبب ردود فعل صعبة ومتوترة مثل إدمان الكحوليات والمخدرات - الهروب من الأسرة - الانقطاع عن التعليم - الاكتئاب والانتحار.

يتعرض Fraser (2004) لمسألة قدرة المراهق على مواجهة الصعاب والضغط النفسي والاجتماعية فيقول إن التغيرات الحديثة والاختراعات الجديدة مثل الانترنت والفضائيات عن طريق متابعة المراهق لمحطات وقنوات التلفزيون ونماذج من الصور التي يقدمها الانترنت تمثل أشكالاً من هذه الضغوط، إلا أن وجود نوع من المتابعة والأنشطة المدرسية جيداً والمعدة بشكل فني يستطيع جذب انتباه المراهق ربما يمثل نوعاً من أنواع الوقاية المبكرة. ويعني ذلك أن المراهق ربما يحتاج إلى نوع من الرعاية والتوجيه لتنمية قدراته العقلية وخلق نوع من الفهم لديه والتدريب على مهارات التحليل واتخاذ القرار، كل هذه الاستراتيجيات والتي يتم تنفيذها بالمشاركة بين الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين والتربويين من أجل خلق

ما يسمى بالثابرة أو القدرة على المقاومة Resiliency، ويعني ذلك أن المراهق يحتاج إلى تنمية هذه القدرة النفسية والعقلية قبل الوصول إلى مرحلة المراهقة ومن ثم يستطيع مواجهة الأنواع المختلفة من الضغوط والتوترات.

الأسرة وعلاقتها بسلوكيات المراهق:

تؤثر الأسرة في سلوكيات الأبناء المراهقين بدرجة كبيرة حيث أن طبيعة التفاعل الأسري والعلاقات بين أفراد الأسرة تساهم إلى حد كبير في تكوين مجموعة من القيم والسلوكيات التي يتعلمها الأبناء عن طريق الملاحظة والتقليد. ووفقاً لنظرية التفاعل الرمزي Symbolic Interaction التي تم مناقشتها في الفصل الثاني، فإن المراهق يتعلم مجموعة القيم والاتجاهات من خلال رموز محددة يمكن تفهمها من خلال التفاعلات الأسرية والانطباعات العامة التي تبتناها الأسرة سواء بصورة شعورية أو غير شعورية، فعلى سبيل المثال نجد أن اتجاه الأسرة نحو الجيران والمستوى المقبول لدى الأسرة لتكوين علاقات معهم يبدو واضحاً من خلال المحادثة اليومية داخل الأسرة التي تعبر عن درجة الثقة بالآخرين ومستوى الاهتمام بهم والاعتماد عليهم، كل هذه الرموز تشكل الاتجاهات والآراء التي تكونها الأسرة والأبناء تجاه الآخرين.

وبشكل أساسي فإن الانطباع العام والتركيب السيكولوجية للأسرة ينعكس على طبيعة الزواج العام والسلوك والانفعالات لدى الأبناء، فعلى سبيل المثال فإن الأسرة التي يسودها نوع من التعاطف والتأييد والاستقرار في العلاقات سوف تعطي للمراهق الشعور بالأمان والثقة في تأييد ودعم أفراد الأسرة له، وعلى العكس فإن تغلب اتجاهات الأنانية والتوتر والصراع بين أفراد الأسرة قد يؤدي إلى إحساس المراهق بالفراغ والتوتر وعدم الثقة ونقص الدعم المتبادل بين أفراد الأسرة. ويذكر علماء الأسرة أن مفهوم الثلاثية في التفاعل Triangulation والتي تتمثل في وجود خلافات بين الآباء ولكنهم لا يقدرّون على مواجهتها، ولذلك فإنهم يدخلون أحد الأبناء كطرف في الصراع كوسيلة لتخفيف الضغوط والتوترات داخل الأسرة، إلا أن علماء الأسرة وجدوا أن دخول المراهق في هذا النوع من التفاعل قد يسبب له مشكلات وضغوط كثيرة تؤثر على مشاعره وسلوكه بشكل عام.

يشعر كثير من الآباء بالقلق نتيجة انغماس أبنائهم المراهقين في (شغل) أو مجموعات من الأصدقاء، فيراقب الآباء عن قرب التغيرات السلوكية والاتجاهات الجديدة التي تظهر على المراهق ويرجعون ذلك إلى تأثير (شلة) الأصدقاء. ويحاول بعض الآباء جاهداً أن يتابع عضوية أبنائهم وانتمائهم عن طريق متابعة أسماء الأصدقاء ونشاطاتهم وأماكن تجمعاتهم وما إلى ذلك، وقد يسبب ذلك نوعاً من الحرج للمراهق خاصة إذا ما عرفت مجموعة الأصدقاء أن سلوكيات أحدهم مراقبة من أهله أو أن هناك قيوداً مفروضة عليه مثل ضرورة العودة إلى المنزل في موعد محدد أو عدم موافقة الآباء للابن على الذهاب إلى أماكن معينة قبل الحصول على تصريح الآباء، وقد ينتج عن ذلك حدوث بعض التوترات والخلافات بين الآباء والأبناء لأنهم يرغبون في معظم الوقت في الحصول على الحرية الكاملة بجانب الدعم المادي من الآباء.

ويعرض "ستينبرج" و "لفين" (Steinberg & Levine, 1990) مجموعة من التوصيات التي قد تساعد الآباء في التعامل مع تأثيرات مجموعة الأصدقاء.

مساعدة المراهقين للتعامل مع ضغوط الأصدقاء:

- مساعدة الابن المراهق على اكتشاف مواطن القوي لديه ومواهبه الخاصة.
- تشجيع الابن المراهق على مشاركة الأسرة في خطوات اتخاذ قراراته.
- تعليم المراهق أهمية التفكير عند اتخاذ قرارات في موضوعات متضاربة.
- تعليم الأبناء كيفية توقع المشكلات وكيفية التخطيط لمواجهتها.
- التعرف على أصدقاء وزملاء الابن المراهق.
- عدم التسرع في إطلاق الأحكام على زملاء الابن بناء على طريقة كلامهم أو اهتماماتهم أو مظهرهم.
- منح الأبناء الوقت ليمارسوا أنشطتهم المفضلة مع أصدقائهم.
- ابقى قريباً من ابنك المراهق.

متى يبدأ القلق على الابن المراهق؟ يبدأ القلق على الابن المراهق في حالات كثيرة منها:

- لو أن الابن المراهق ليس لديه أية صداقات.
 - لو أن الابن يصبح أكثر سرية ويعتمد إخفاء حقائق عن أنشطته واهتماماته.
 - لو فقد الابن المراهق فجأة كل اهتماماته بالأصدقاء.
 - لو كان جميع أصدقاء الابن المراهق أكبر منه سناً.
- تأثير الجماعات الصغيرة على سلوك المراهق:

تلعب مجموعة الأصدقاء دوراً كبيراً في حياة المراهق بما تقدمه من فرصة للمراهقين للانضمام إلى مجموعة من الأفراد يتشابهون في تصرفاتهم وانجذابهم وأحاسيسهم مع المراهق. ووفقاً لنظرية التبادل الاجتماعي Social Theory Exchange فإن جماعة الأصدقاء توفر للمراهق التدعيم والتأييد وتعطيه الفرصة لتكوين علاقات اجتماعية قوية وحميمة مع الزملاء من نفس المرحلة السنية، ولكن الجماعة في نفس الوقت تتوقع من المراهق المشاركة والتأييد والدعم حتى تتمكن من الاستمرار، فنجد المراهق يلتصق بها ويبدل جزءاً من طاقته ووقته للبقاء معها وممارسة الأنشطة والسلوكيات التي تشترك فيها الجماعة. وهناك فائدة أخرى لجماعة الزملاء فهي توفر الإحساس بالتقبل والتوائيم مع شخصيات وأنماط مختلفة من الزملاء، ولذلك يحاول المراهق أن يتعرف على السلوكيات والقواعد المطلوبة للانضمام لمجموعة معينة من الزملاء وكيفية الانسجام معهم. وقد تسبب محاولة المراهق الانضمام لإحدى المجموعات في تنازله عن بعض المبادئ أو تبنيه لسلوكيات ضارة قد تؤدي إلى مخالفة قواعد الذوق العام وأحياناً مخالفة القانون. فإذا ما كانت المجموعة تمارس التسكع أو القوضى مثل الهروب من المدرسة والوقوف على نواصي الطرق العامة أو التعرض للآخرين بالإهزاء اللفظي أو البدني فإن المراهق يحاول أن يجاري الجماعة في هذه السلوكيات حتى يتم تقبله فيشعر أنه جزء لا يتجزأ من الشلة.

هناك جوانب إيجابية لانضمام المراهق لمجموعات الأصدقاء، فقد يصبح المراهق عضواً في جماعة رياضية أو ثقافية أو دينية حيث تتمثل القواعد المطروحة داخل المجموعة والتوقعات السمي نحو الإحادة في نوع النشاط الذي تمارسه

المجموعة. من هنا فإن التنافس المطروح في المجموعة يؤدي إلى عوائد ونتائج حميدة تعود على المراهق بالمنافع والفوائد البدنية والذهنية، وتنمي المهارات الاجتماعية وتثبت القيم الإيجابية.

أما عن جماعة الزملاء (الشلة) فتكون من مجموعة صغيرة من الأصدقاء المقربين (تصل إلى 8 أفراد) ينضم إليهم المراهق برغبته أو تحت ضغط معين. وتتميز (الشلة) بالولاء والعلاقات الحميمة والتسامح وصرية المعلومات، وقد تكبر الشلة من ناحية العدد فتصل إلى حوالي 20 فرداً يتولد بينهم نوع من الترابط والاهتمامات المشتركة، ولكن قد يقل مستوى الولاء والعلاقات الحميمة المباشرة والسرية لديهم مثل جماعة فريق الكرة - أو جماعة التمثيل أو جماعة الفصل الدراسي. وقد يستطيع المراهق أن يحافظ على عضويته في هذين النوعين من الجماعات فيحصل منهما على الدعم والتأييد والمشاعر الحميمة وغالباً قضاء أوقات مسلية تغلبها الإثارة والتنافس والضحك والتفريغ.

موضوعات بحثية:

المراهقون والتدخين

ينتشر التدخين بين المراهقين بشكل كبير في كثير من المجتمعات وهناك العديد من الدراسات التي ناقشت هذا الموضوع من جوانب مختلفة:

Merello, P., Duggan, A., Adger, H., Anthony, J., & Joffe, A. (2001). Argentina. Tobacco Use Among High School Students in Buenos Aires. The American Journal of Public Health, 91 p. 219.

للتعرف على سلوكيات التدخين بين المراهقين تم تطبيق استبيان على 3909 تلميذاً تتراوح أعمارهم من 15 إلى 17 سنة، وقد رجحت الدراسة أن ما بين 20% إلى 40% من المراهقين يدخنون السجائر بشكل منتظم، وهناك عوامل ترتبط بسلوكيات التدخين بين المراهقين: التلاميذ في المدارس الخاصة أكثر تعرضاً للتدخين عن التلاميذ في المدارس الحكومية، وأن التلميذ الذي لديه صديق حميم مدخن يصبح أكثر عرضة للتدخين، وأن التلميذ الذي يكتسب اتجاهات إيجابية نحو التدخين والذي لا يعتقد أن التدخين يمثل عادة سيئة يكون أكثر استجابة للتدخين.

Koval, J., & O'Connor, K. (1997). Are Psychosocial factors related to smoking in grade 6 students? Addictive Behaviors, 22 (2) p. 169.

أظهرت الدراسة وجود علاقة بين العوامل الاجتماعية النفسية وسلوكيات التدخين بين طلاب الصف السادس الابتدائي، والتي يمكن تلخيصها في أن الطفل المدخن يتعرض على الإنفاق الكبير للتفود، ويتغيب عن المدرسة بشكل كبير، ويقضي أوقات طويلة مع زملائه.

Gold, D., Wang, X., Wypij, D., Speizer, F., Ware, J., & Dockery, D. (1996). Effects of cigarette smoking on lung function in adolescent boys and girls. The New England J. of Medicine, 335 (13) p. 931.

أظهرت الدراسة أن التدخين يؤثر بشكل خطير على كفاءة ووظائف الرئتين بين المراهقين، ولقد أجريت الدراسة التتبعية على عشرة آلاف طفل في عمر الخامسة عشرة أثبتت أن حوالي 18% من هؤلاء الأطفال قاموا بالتدخين، حيث إن التأثير على وظائف الرئة ارتبط بعدد السجائر التي يدخنونها، فكلما ارتفع العدد كلما قلت وظائف الرئة حيث يتعرض هؤلاء الأطفال لعدم اكتمال نمو الرئتين بالمقارنة بالأطفال غير المدخنين.

ب- السلوكيات المتوقعة أثناء مرحلة المراهقة المتأخرة (15 - 18 سنة)

تعد مرحلة المراهقة المتأخرة هي البوابة التي يعبر منها المراهق إلى مرحلة الشباب حيث يبدأ المراهق خلالها في اختبار السلوكيات التي تعلمها في المراحل السابقة ويستفهم مدى ملائمة هذه السلوكيات للأدوار والمسؤوليات التي سوف يقوم بها في المراحل القادمة ومن ثم فإنه سوف يعمل على تصحيح وتعديل بعض هذه السلوكيات لتزله لما هو قادم في المراحل القادمة، فتجد على سبيل المثال أن المراهق الذي قد تعود على قضاء أوقات طويلة مع أصدقائه فإنه سوف يواجه مسألة الإعداد لإنهاء المرحلة الثانوية والحصول على معدل مرتفع ليتمكن من دخول الكلية أو المعهد الدراسي الذي يأمل في الالتحاق به، ومن ثم سوف يتعلم المراهق خلال هذه المرحلة أن ينظم وقته ويتحكم في الوقت الذي يقضيه لممارسة هواياته وأنشطته الترفيهية. وتظهر في خلال هذه المرحلة مجموعة من التساؤلات والتوقعات التي تطرحها الأسرة ويتعامل معها المراهق نفسه عن مستقبله العلمي والعملية ومدى توافق قدراته واستعداداته لمواجهة متطلبات الدراسة والعمل واستعداده للانفصال عن الأسرة وتكوين حياة مستقلة.

وكما وضع "أريكسون" وكثير من علماء السلوك الإنساني أن الخبرات التي يكتسبها الفرد في كل مرحلة من مراحل النمو تشكل قاعدة أساسية تساعد على مواجهة أعباء المراحل المتقدمة بشكل إيجابي وفعال. وفي هذه المرحلة " المراهقة المتأخرة " يستعد المراهق لتحمل مسؤوليات صعبة تستدعي الاعتماد الذاتي ونضج

التفكير. وهناك ضرورة لكي تقوم المجتمعات بتوفير رعاية كافية وأنشطة مختلفة تساهم في إكساب المراهق قدرات ومهارات شخصية وثقافية واجتماعية حتى يصبح قادراً على تفهم طبيعة الأدوار والأنشطة المنوطة بهذه المرحلة.

تتابع النمو الجسمي والعكاسه على سلوك المراهق:

عند وصول المراهق إلى سن الخامسة عشرة فإنه لا يزال يمر بأطوار النمو السريع حتى يستكمل نموه الجسمي وتحوله من مرحلة الطفولة إلى الشباب. فمع استمرار الأولاد في زيادة الطول والوزن فإن هناك تغيرات مهمة تحدث في هذه الفترة مثل نمو العضلات والملاصق الجسمية المنفردة، وتكتسب البنات في هذه الفترة - أيضاً- الملاصق الأنثوية والجمالية والتي تشغل تفكيرهن واهتمامهن من حيث تصفيف الشعر ولون البشرة ونوع الملابس اللاتي يخرنهن. ولذلك فإن إحساس المراهق نحو ملامحه الجسمية يعد من أهم الاعتبارات، يتعامل معها وتؤثر في شعوره تجاه نفسه وتقبله لشكله العام والخصائص الجسدية الخاصة به. ومن المهم أن يكون المراهق في هذه الفترة صورة إيجابية تجاه نفسه Positive Self Image.

أما عن الأنشطة الحركية فيمارس كثير من المراهقين في هذه الفترة أنشطة جسمية متقدمة مثل الألعاب الرياضية والتمرينات العنيفة والتي تساعد في تأكيد هذه الصورة الإيجابية عن النفس، وتركز كثير من الفتيات على المظهر الخارجي وذلك بالمحافظة على شكلهن الخارجي حتى يلدين في صورة مقبولة للآخرين. إلا أن فشل المراهق في تكوين صورة إيجابية عن مظهره الجسمي وملاحه يؤدي إلى حدوث أنواع من التوترات النفسية مثل القلق والاكتئاب، وهنا نجد أن التدعيم الأسري وتقبل المراهق وتأكيد اعتباره الذاتي Self-esteem يعد من أهم الجوانب التي يجب أن تركز عليها الأمهات والأشخاص الذين يتعاملون مع المراهق مثل المدرسين والمشرفين الثقافيين والرياضيين والمرشدين النفسيين والأخصائيين الاجتماعيين.

توافق النمو الإدراكي الاجتماعي مع السلوك Social Cognition:

يوافق كثير من العلماء النفسيين على أن المهارات الإدراكية/المعرفية التي يكتسبها المراهق خلال هذه الفترة لها تأثير خاص على نموهم واكتسابهم للمهارات

الاجتماعية. وتتضمن المهارات الاجتماعية مجموعة المعلومات والمفاهيم عن العلاقات الشخصية والأنشطة الاجتماعية. ولذلك فإن التركيز الذاتي للمراهق Self Centeredness Egocentrism يعني ردود أفعاله تجاه الآخرين وإيمانه وثقته بنفسه والتي سوف تنعكس على سلوكياته وطريقة تفاعله مع أنساق المجتمع المختلفة. وهناك ثلاثة جوانب تؤثر في مفهوم التركيز الذاتي عند المراهقين:

1 - المعايير الأخلاقية التي يؤمن بها المراهق.

2 - اتجاهاته الفلسفية والإنسانية.

3 - توجهاته الدينية والعقائدية.

وتظهر هذه الجوانب خلال فترات النمو حيث يبدأ الطفل في ملاحظة ما يدور حوله ومن ثم تتبلور أفكاره شيئاً فشيئاً حتى تظهر على هيئة مجموعة من المبادئ الأخلاقية والآراء عن الحياة والعلاقات الإنسانية والمشكلات التي تحدث فيها. وتؤثر مجموعة من التوجهات الفلسفية والإنسانية والمبادئ الدينية والأخلاقية في تفكير المراهق وأحكامه وتحليلاته لما يدور في العالم. لذلك فإن التركيز الذاتي للمراهق Egocentrism يبدأ بتوصله إلى درجة من التفكير المجرد Abstract Thinking فيستطيع أن يلور الأمور ويحللها من خلال تفهمه وإيمانه بمجموعة من القروض والمبادئ. وبشكل عام فإن المراهق يبدأ في تحليله للأمور بشكل مثالي Idealistic فيشعر أنه يستطيع أن يحل مشكلات العالم كله فيعطي بعض الآراء والاقتراحات التي ربما تكون صحيحة عن كيفية حل مشكلات الفقر والمرض والعنصرية والحروب والخلافات السياسية، إلا أن تفكيره لا يزال مثالياً يغفل بعض الأمور والاعتبارات الجوهرية التي لها أبعاد تاريخية واقتصادية وثقافية وأيدولوجية، لذلك نجد أن تحليلات المراهق قد تكون غير واقعية Unrealistic ولكنها صحيحة من الناحية الفلسفية المجردة، ف يرى المراهق في هذه الفترة أنه لا داعي للحروب وأنه إذا ما اجتمعت الدول المتصارعة وناقشت خلافاتها بطريقة عملية فإنهم سوف يتجنبون كثيراً من الآلام والمآسي مثل الدمار والعنصرية والإبادة الجماعية والتخفيف من ضحايا الحروب، أو أنه قد يرى أن مشكلة الفقر ونقص الموارد يمكن حلها إذا ما قام الأغنياء بمشاركة جزء صغير من مواردهم وأموالهم مع الفقراء ليشعر الجميع بالسعادة وتخفي المعاناة والألم.

والمشكلة هنا إذا ما لم يتوافق تفكير المراهق المجرد مع آراء الآخرين فإنه قد يتمسك بآرائه وينتقد آراء الآخرين ويتهمسهم بضيق الرؤيا والأناية والذاتية وعدم الموضوعية. إلا أننا يجب أن لا ننفل ضرورة تأكيد وتشجيع المراهق في هذه المرحلة على مناقشة وتحليل الأمور من وجهات نظرهم حيث لهم يتميزون بشفافية التفكير وعدم الانحياز المدرسة أو فكر معين مثل كثير من البالغين الذي نشوا وترعرعوا في فترات مختلفة ورضخوا لكثير من الضغوط والصراعات والعمليات المتعمدة لتوجيه أفكارهم إلى واجهة معينة أو فلسفة خاصة وهو ما يسمى بغسيل المخ Brain Washing. لذلك فإن عمليات المناقشة الحرة مع المراهقين والاتصال المستمر تعد من أحدث الوسائل التي تعطيهـم الفرصة للتعبير عن ذاتهم، وتواصل الحوار الإيجابي معهم يساعدهم على تفهم الأبعاد الأخرى للمشكلات فيصبحون أكثر قدرة على التوصل إلى مبادئ وأفكار جديدة والمخروج من دائرة التشيع والتمسك بأفكار وفلسفات محددة.

رؤية المجتمع نحو تكوين الذات المستقلة للمراهق **Individuation**:

يرى "سيفرت" و "هوفننج، هوفننج" (1996) أن تكوين الذات يعتبر خطوة أساسية في اتجـاه المراهق نحو الاستعداد لمرحلة البلوغ، حيث يرتبط بمفهوم الاستقلالية Individuation والذي يعتبر كأحد الركائز الأساسية في تكوين الذات المستقلة للمراهق. ويشرح الباحث مفهوم الاستقلالية بأنه يمثل مجموعة من العمليات يستطيع المراهق من خلالها تكوين ذات متفردة وخاصة تؤدي به إلى الشعور بالتميز عن الآخرين، لذلك فإن هناك أربعة أطوار مختلفة لمفهوم الاستقلالية:

1- التفريق **Differentiation**: يحدث هذا الطور في بداية مرحلة المراهقة فيكشف للمراهق أنه يختلف عن الأهل وأن مستويات تفكيرهم ومبادئهم ربما تكون مختلفة عن مبادئه واتجاهاته. ويتزامن هذا الطور مع مفهوم التركيز الذاتي Egocentrism الذي يتبلور في هذه المرحلة والذي يدفعه إلى الاعتزاز بأفكاره والتشكك في أفكار الآخرين.

2- التجريب **Experimentation**: وفي هذا الطور يقوم المراهق بالاعتماد على نفسه في تجربة أشياء كثيرة ومهارات متنوعة، لكن الشيء المهم هو اعتقاده

بأنه على حق وأن آرائه صائبة لذلك فهو يرفض النصيحة أو الوعظ من الآخرين
فمنعده أحياناً ما يتحدى سلطة الآباء ويفضل الاستماع إلى أصدقائه فيرتبط بهم
ويأخذ بأرائهم في معظم الأوقات.

3- التقارب **Rapprochement**: على الرغم من أن المراهق يسعى إلى
تحقيق الاستقلالية والافتراق عن سلطة الوالدين ونفوذهم عن طريق الاعتماد على
التحريب الذاتي في تعلم الحقائق إلا أنه عند بلوغه إلى منتصف مرحلة المراهقة يبدو
أكثر ميلاً للمفاوضة مع الآباء ورغبة في تنفيذ بعض توجيهاتهم والتقرب إليهم مرة
أخرى ولكن بحرص. فقد يبدو المراهق مستعداً للتعاون مع الآباء في أداء بعض
المهام التي يكلف بها ولكنه يفضي إذا ما حاول الأب تقييد حريته أو إرغامه على
التخلص من بعض الأصدقاء الذين يرى الوالدان أن لهم تأثيراً سيئاً على الابن.
ويتنقل المراهق خلال هذه الفترة ما بين طور التحريب وطور التقارب حسب
الظروف والأوضاع المرتبطة بالأسرة.

4- تماسك الذات **Consolidation of self**: نهاية مرحلة المراهقة يصل
الفرد إلى تكوين إحساس بذاته وتبلو شخصيته وقد اكتمل نموه فيشعر في هذا
الوقت أنه قد أكمل مهمة تكوين الذات وأصبح له كيانه المستقل. ويمثل تكوين
الذات أيضاً شعور المراهق بأنه إنسان متفرد له حريته الشخصية يستطيع أن يأخذ
قراراته بنفسه وبشكل فردي، وقد يفاجأ الآباء عندما يرون أن ابنهم في عمر الثامنة
عشرة قد بدأ الحديث عن ذاته واهتماماته وكأنه شخص آخر ناضج يعي ما يقول،
فعلى سبيل المثال نجد أن الابن قد قرر الالتحاق ببرنامج دراسي معين أو مهنة
معينة فيظهر من حديثه أنه قد بحث هذا الأمر باستفاضة وأن مبرراته ومنطقه يبدو
واضحاً ومستقراً.

إلا أن الفشل في تحقيق الذات المستقلة يؤدي إلى تعرض المراهق لنوع من
الأزمة التي تحدث نتيجة فشله في تكوين شخصية متعاسكة ومتوازنة، وينتج عن
هذه الأزمة قيام المراهق بتجنب التعامل والدخول في علاقات مع الآخرين، فيحدث
ذلك عندما يشعر بعدم وجود التوافق بينهم، وأنه فقد فرصة لن تتكرر لتحقيق
ذاته. وينتج عن هذا شعوره بالاكئاب والإحساس بالضيق لعدم استطاعته تكوين
ذات مستقلة تبعده عن مرحلة الطفولة وتؤهله للدخول في مرحلة الشباب والنضج.

وكما هو متوقع فإن فشل المراهق في هذه المرحلة يؤثر على أنشطته الدراسية ومستواه التحصيلي نتيجة لضعف التركيز والمشاعر السلبية التي تحتاجها، ويرى العلماء أن تكوين ذات سلبية Negative Identity يعني فشله وعدم تمكنه من الإعداد لأدوار مهمة تتطلع أسرته والمجتمع لأن يضطلع بها ويمارسها في المستقبل، وينتج عن فشل المراهق في تكوين ذات مستقلة شعوره بالسلبية وانغماسه في سلوكيات وأدوار غير مقبولة من المجتمع مثل دور الحدث أو المتعطل أو متعاطي المخدرات.

ويتأثر تكوين الذات والحصول على الاستقلالية بدرجة كبيرة بطبيعة وثقافة المجتمع الذي يعيش فيه المراهق والأفكار والمبادئ التي تؤمن بها الأسرة، فجدد على سبيل المثال أنه في المجتمعات الريفية والقبلية يشجع المجتمع الفرد على التخرج المبكر ويدفعه نحو الاستقلالية منذ الصغر عن طريق تدريبه على تولي مجموعة من المهام وإعطائه درجة معقولة من حرية اتخاذ القرار. فالمراهق يُنظر إليه في هذه المجتمعات كرجل صغير فيكلف بزراعة الأرض أو رعاية الأغنام والأبقار أو يكلف بتولي مسؤولية تجارة الأسرة، ويزيد في هذه المجتمعات تأييد الأسرة وتشجيعها للمراهق وإعدادها للزواج في سن مبكرة. وعلى الرغم من تغير الظروف إلا أن المراهق في المدن الكبيرة يظل معتمداً على أسرته بشكل كبير حتى إذا ما رحل للاستحاق بالجامعة أو للحصول على وظيفة فإنه يعود إلى بيت الأسرة وأحياناً ما يعيش في كنف الأميرة حتى موعد زواجه الذي يحدث في الغالب في سن متأخرة بالمقارنة بالأفراد من نفس المجموعة السنية الذين يعيشون في الريف.

ونجد أيضاً أن فرصة قيام المراهق بالاستقلالية والمعيشة خارج البيت خاصة في المجتمعات العربية يتطلب ميزانية كبيرة تساعد في الحصول على مسكن وقد يكون ذلك صعباً إذا ما نظرنا إلى إمكانيات المراهق المادية في هذه المرحلة من العمر، ولذلك فإن المراهق في المدينة يعاني من مشكلات العلاقات المتداخلة وسلطة الآباء وتدخلهم في حريته في اتخاذ آية قرارات حيث أن معيشتهم مع بقية أفراد الأسرة والآباء تحت سقف واحد تجعل سلطة الآباء قوية وصعب تغييرها.

تأثير البيئة الاجتماعية والثقافية على سلوكيات المراهقين:

إذا ما تحدثنا عن مرحلة المراهقة فإن مفهوم البيئة الاجتماعية ربما يحتاج إلى إعادة صياغة حيث إن المراهق في وقتنا الحالي يتفاعل مع بيئة اجتماعية تتسم بعدم الوضوح، حيث يتأثر بمجموعة من البيئات الاجتماعية ذات الاتجاهات والأبعاد المتعددة والمتسعة.

وبشكل مبسط فإن عالم المراهقين في الزمن الحالي يعيش في زمن التكنولوجيا الحديثة وثورة المعلومات وشبكة الاتصالات العريضة والمتسعة، فالمراهق الآن لا يخضع فقط لتأثيرات البيئة المادية المباشرة التي تتمثل في الحي والمنطقة السكنية التي يعيش فيها ولكنه يتعايش مع ثقافات وقيم واتجاهات تنبع من مجتمعات مختلفة ومتباعدة الأطراف، فيستمع للموسيقى والأغاني بلغات عديدة والتي تتوفر على شكل شرائط ودوائر ممغنطة وأجهزة ناقلية من شبكات التلفزيون عبر الأقمار الصناعية والذي يعرف في المنطقة العربية بـ (الدش)، بالإضافة إلى ما يمكن استدعاؤه Download من شبكات الإنترنت وما يراه من أفلام على قنوات عديدة.

وبقدر ما يشعر أعضاء المجتمع من الراشدين بخطورة تعرض (Exposure) الأبناء لمعلومات منقولة يشوبها الخلط والتشويش، إلا أن العلماء لديهم بعض التصورات المختلفة لهذا التعرض فيرى بعض الباحثين أن المراهقين لديهم فرصة كبيرة للاستفادة من هذا الانتشار الثقافي عن طريق فهم رموز ومعلومات واتجاهات عديدة من خلال المصادر المتنوعة والعديدة لشبكة المعلومات Superhighway، والنظرة المستقبلية لهذا التطور ترى أن المراهق سوف يتمكن باستخدام التكنولوجيا الحديثة أن يطلع على كم كبير من المعلومات وأنه سوف ينمي قدرته على تصنيف المعلومات وفرزها والتحقق منها ووضع معايير ذاتية وشخصية حول جنوى هذه المعلومات وفائدتها ومن ثم يصبح المراهق قادراً على التمييز بين ما هو ضار وما هو مفيد. وليس هناك أي شك في أن المراهقين الآن لديهم وسائل عديدة للتعلم لا تصنف بالتقليدية مثل أساليب التعلم الذاتي وأساليب التفكير النقدي Critical Thinking والتوعية.

لقد ناقشنا في هذا الفصل أن المراهق يسعى خلال هذه المرحلة بكل جهده لتحقيق ذاته وتكوين ملامح شخصيته بشكل متفرد، من خلال تكوين آراء وتصورات ذاتية نحو العالم الذي يعيش فيه، لذلك قد نرى طلبة المدارس الثانوية يعمرون عن رضائهم أو استكثارهم لبعض الأشياء التي يشاهدونها في الواقع وقد يطرحون حلولاً ذات قيمة ولكنها ربما تصطدم بالقواعد والتقاليد والأعراف المجتمعية. وقد يري البعض أن المراهقين يتسمون بالتمرد والرفض لكل ما هو موجود في المجتمع، إلا أن النظرة الواقعية للأمور تؤكد ضرورة تشجيع المراهقين على إبداء آرائهم ومناقشتها والاستماع لها بل والاستفادة منها، حيث إن المراهقين يتميزون بالشفافية في إدراك الواقع لأنهم لم يتعلموا بعد التشيع لأفكار معينة حيث إن انتعاشهم للواقع يتأثر بدرجة كبيرة بالأحكام التي يطلقونها عليه بدلاً من الضغوط التي تدفعهم إلى الانصياع لقيوده وتحفظاته.

يعتبر تأثير البيئة على أفكار وقيم وسلوكيات المراهق كبيراً، لكن النظرة الحكمية التي ربما يتبناها المجتمع تجاه المراهقين والتي تتضمن وصفهم بالمشاكسين والرافضين قد لا تكون صحيحة حيث إنها تؤثر على كيفية التعامل معهم وإشعارهم بأنهم جزء مهم من المجتمع، لذلك فإن هناك ضرورة لتفهم معنى المراهقة من كافة أعضاء وفئات ومؤسسات المجتمع بحيث يتم نوع من التوافق والتناغم بينهم تكون محصلته أن يشعر المراهق بأنه مرتبط بالمجتمع Included فيتم لديه الشعور بالانتماء والرغبة في الانصهار ضمن المجتمع ليصبح كوحدة مهمة من وحداته. لذلك فإن كافة المؤسسات والجماعات يجب أن تعي هذه الرؤية وتبني برامجها وأنشطتها بناء على هذا التوجه فتقوم كل من المدرسة، والنادي الرياضي ومراكز الشباب ودور العبادة والمراكز الثقافية والإعلامية وغيرها بتأكيد المفهوم الإيجابي لطبيعة هذه المرحلة وتوفير الدعم الأدبي والمادي لخلق بيئة مؤيدة لفئات المراهقين تدفعهم نحو النمو والتطور.

وبشكل أساسي فإن الأخصائي الذي يتعامل مع المراهقين يجب أن يفهم كافة الجوانب والمتطلبات النفسية والاجتماعية المرتبطة بهذه المراحل والتي تتعلق بنظريات النمو والتفاعل مع البيئة، وهناك أهمية لأن تتيح للمراهق الفرصة للتعبير عن ذاته ونشجعه على التفرد Individuation فيصبح قادراً على تكوين ذات

مستقلة Independent Identity. وبشكل عام فإن أساليب التفاهم مع المراهق يجب أن تدور في إطار من الحوار المفتوح والمناقشة الحرة بدلاً من أساليب النصح والتوجيه، حيث إن المراهق يتأثر فقط بالاتقاع والمنطق ويقاوم لحد ما أساليب النصيحة خاصة إذا لم ترتبط بالمنطق، وفي إطار الصراع الاجتماعي الذي يكتنف هذه المرحلة فإن على الأخصائي أن يدرك احتياج المراهق للدعم الاجتماعي والنفسي Social & Psychological Support خلال هذه الفترة الهامة في حياته، لأن هذا الدعم يوفر الحماية للمراهق ويخفف من الضغوط التي يفرضها المجتمع عليه إذا ما حاول أن يستقل بآرائه ويعبر عن نفسه بحرية.

موضوعات بحثية:

الاكتئاب في مرحلة المراهقة

يعتبر الاكتئاب النفسي من بين المشكلات التي يواجهها المراهقون نتيجة لعوامل وظروف وراثية ونفسية، وهناك ضرورة لفهم طبيعة هذا الاضطراب وتأثيره على شخصية الفرد خلال هذه المرحلة:

Megafu, S. (2002). Depression on the rise in children. Asia Africa Intelligence Wire, Oct 18.

وضح التقرير أن معدلات الاكتئاب تزداد في زيادة مضطردة بين تلاميذ المدارس خاصة في ألساء فترات أداء الامتحانات العامة والشهادات الدراسية، وبعد الاكتئاب كاضطراب مزاجي وعاطفي شعوري يتشر بين تلاميذ المدارس على هيئة مجموعة من الأعراض مثل العزلة الاجتماعية وتدهور التحصيل الدراسي، والتمرد، وفقدان الشهية، والإغماء والتفكير في الانتحار، والإحساس بالذنب، والشعور بضعف الاعتبار الذاتي. ويشير صاحب التقرير إلى أن هذه الأعراض يمكن اكتشافها وتشخيصها بين الأطفال صغار السن والذي يسم سلوكهم بالجناح، ومخالفة القوانين، والشرد والمشاركة في الأعمال التخريبية.

Wyne-Jones, M. (2002). Depression in young children. Plus, April 8. p. 50.

في هذا اللقاء العلمي يناقش د. وين-جونس د. اليمون والاختصاصي النفسي في علاج الأطفال عن مظاهر الاكتئاب بين الأطفال، حيث يشير إلى أن الطفل المكتئب يمر بحالة معينة يمكنه فيها أن يصف مشاعره الداخلية، ويفكر حول عملية التفكير، ويستطيع أن يصف

الجوانب الإدراكية/ المعرفية التي يمر بها مثل الشعور بالضيق، وقلة الحيلة، والذنب والعجز. ولكن هذه الحالة قد لا يشعر بها الطفل حتى يبلغ السابعة من العمر، وعند الأطفال فإن حادثة الاكتئاب قد تظهر على شكل الصراعات الأسرية، والغضب، والعزلة الاجتماعية والغياب المدرسي، وتجربة المخدرات والخمور، إلا أن هذه المظاهر قد تتماثل مع أعراض الاكتئاب عند الراشدين والتي تظهر على هيئة مشكلات النوم، والإحساس باليأس، وضعف التركيز، والفشل الدراسي، والانسحاب الاجتماعي، بالإضافة إلى سلوك الإيذاء الذاتي.

الصراع الاجتماعي النفسي (الذاتية ضد التشويش):

يتفهم الفرد الذي يمر بمرحلة المراهقة أنه على أبواب مرحلة التضج وما يعنيه ذلك من استعداده للقيام بأدوار مختلفة ومهمة في المراحل القادمة من حياته، لذلك فإن أحد المتطلبات الهامة في مرحلة المراهقة هو القيام بتكوين ذات مستقلة Identity والتوصل إلى فهم واضح لحقيقة الفرد وعلاقته بالعالم من حوله، ولقد وضع "أريكسون" أن الخطر الأساسي في هذه المرحلة يحدث عندما يؤجل المراهق تكوين ذاته المستقلة وهذا ما سماه بأزمة الذات والأدوار. وتتعدد مظاهر الأزمة، فمثلاً قد نرى أن المراهق وصل لنهاية المرحلة ولكنه لا يزال يتصرف مثل الأطفال أو قد يعبر عنه نفسه من خلال مجموعة من التصرفات غير الناضجة أو غير الواعية أو نراه يتهرب من مسؤوليات البالغين ويتصرف مثل الأطفال الصغار.

ويقوم المراهق في أثناء محاولاته لتكوين ذاته الخاصة بتجريب واستطلاع مجموعة من الاختيارات والأنشطة، فأحياناً ما يهتم المراهق بالرياضة ويمارس لعبة معينة ويزداد حماسه بها ثم فجأة يترك هذا الاهتمام ويتحول إلى هواية أخرى مثل قراءة الكتب الأدبية إلا أنه يترك هذا الاهتمام الجديد ويتحول إلى تعلم الكمبيوتر أو التدريب على آلة موسيقية، وتعد هذه التجارب مفيدة ومهمة لأنها تعبر عن اختبارات المراهق لاستعداداته وميوله ومحاولاته التعرف على قدراته الذاتية وإمكاناته، ويطلق "أريكسون" على هذه الفترة "التوقف الاجتماعي النفسي Psychosocial Moratorium" ولكنه ليس توقفاً بالمعنى الحرفي بقدر ما هو تجريب واستعداد واختبار لمجموعة من الخيارات والمهارات الجديدة.

ملخص الفصل

تعرضنا في هذا الفصل لمفهوم المراهقة وتغدياتها ومجموعة التغيرات التي يعيشها المراهق، ولقد ناقشنا تأثير البيئة الاجتماعية والثقافية على هذه المرحلة ومجموعة التوقعات التي يفرضها المجتمع على المراهقين، وبشكل عام فإننا نرى أن المراهقة مرحلة طبيعية يستعد فيها كل فرد للتدرب على مجموعة من الأدوار التي سوف يقوم بها في المستقبل، لذلك فإن التفكير في هذه المرحلة كمرحلة متاعب ووصفها بالخطورة قد لا يساعد على خلق رؤية إيجابية وترجمات وبرامج تساعد المراهق على تحقيق متطلبات المرحلة والنجاح فيها، لذلك فإن دور الأسرة والمجتمع في تفهم أبعاد المرحلة وتقديم الدعم والتأييد في إطار من المناقشة ومنح المراهق حرية اتخاذ القرار يعد من أهم الجوانب التي يجب أن نحرص عليها ونطبقها.

التمرد على سلطة الأب

حالة أيمن العربي

حضر إلى المدرسة الأستاذ أحمد العربي وطلب مقابلة الأخصائي الاجتماعي لتحدث معه عن اختفاء ابنه أيمن الطالب بالصف الأول الثانوي فجأة بعد مناقشة شديدة معه حدثت قبل ثلاثة أيام، وقد علم والد الطالب أن ابنه يقيم مع أحد الطلاب الذي يعيش بمفرده وذلك لعسر أسرته للعمل بالخارج، تحدث الوالد عن التغيرات الكبيرة التي حدثت لابنه منذ بلوغه الرابعة عشرة وأنه أصبح صعب التفاهم معه ويرفض معاونة الأسرة أو مساعدة والده في المتجر الذي يملكه، ولقد حاول الوالد أن يتفاهم معه إلا أن ابنه بدأ في العناد ومخالفة الأوامر والإصرار على قضاء معظم وقته مع أصدقائه. وقال الأب إنه سمع من أحد الأقارب أن أيمن يدخن السجائر وعلموا أمره على ذلك قال الابن أنه سيفعل ما يريد، ولقد سبب قطع الوالد المصروف عنه في ثورته الشديدة ودخوله في مناقشة مع أمه أبدى فيها إحساسه بالضيق وعدم الارتياح في المعيشة في البيت. وعن ظروفه الدراسية أبدى الوالد غيبة أمله في تذهب مستوى ابنه الدراسي بعد أن كان من الأرائل، ولكن تعرفه على بعض الزملاء والأصدقاء أدى إلى بقاءه معهم لفترات طويلة وإهمال الدروس بسبب الجلوس على المقاهي والسهرة مع الزملاء.

أما عن معاملة الابن قال الولد أن أبني هو الابن الأول بعد بنتين ولذلك فإنه كان حريصاً منذ البداية على معاملته بشيء من الجدية حتى لا يفقد ولا يشعر بالتدليل ولكن ابنه كان دائماً مطيعاً وحريصاً على رضا والديه. ولكن عندما بدأ يكبر أصبحت له آرائه الشخصية وأصبح متمصباً لوجهة نظره ويتحكم على آراء الآخرين وبدأ في تحدي سلطة الأب ومناقشة أوامره ورفضها في معظم الأحيان مما أدى إلى قيام الأب بضرب ابنه وتوبيخه على هذه السلوكيات.

ولقد حدث صدام كبير منذ ثلاثة أيام عندما تسلم الوالد من المدرسة إظهار غياب ابنه لمدة عشرة أيام منفصلة، وعندما واجه الأب ابنه قال إنه كان مريضاً ولم يذهب إلى المدرسة في هذه الفترة ولكن الوالد أخبره أنه قد سمع عن ذهابه إلى المقهى وحلوه مع بعض أصدقائه في هذا الوقت. ثار كمين والده بالتحسس عليه وعدم محاولة فهمه وأنه قد قطع المصروف عنه لرفضه الذهاب إلى المتجر لمعاونة وانتهت المواجهة عندما قال أبني أنه يجب أن يعيش حياته بالطريقة التي يرغبها ولا يريد أن يتدخل أحد في شؤونه. ثم ترك المنزل ورحل.

أسئلة تطبيقية (المناقشة في مجموعات)

- ما تأثير التغيرات الجسمية والنفسية على سلوك المراهق وتفاعله مع أنساق المجتمع.
- كيف يؤثر تطور الجوانب المعرفية والأخلاقية على سلوكيات المراهقين.
- من واقع التطورات العلمية والتكنولوجية التي تحدث في العالم، كيف ترى تأثير سلوك المراهقين في مجتمعات هذه التطورات؟
- تسعى المجتمعات والأسر لتدعيم المراهقين من أجل تكوين الذات المستقلة Identity، ناقش الدور الذي تقوم به مؤسسات المجتمع التربوية والاجتماعية والثقافية في مجتمعاتك لمساعدة المراهقين على تحقيق هذه المهام والتعامل مع التحديات المرتبطة بتكوين الذات.
- من خلال دورك كأخصائي نفسي/اجتماعي/تربوي في المدرسة لمساعدة الآباء على تفهم التغيرات التي تحدث لأبنائهم خلال مرحلة المراهقة وتأثيرها على سلوكيات الأبناء، حدد أهم المعلومات التي يمكن أن تناقشها مع الآباء من أجل العمل على زيادة وتنمية التفاعل بين الآباء والأبناء خلال هذه المرحلة العمرية. (استعن بحالة أيمن العربي كمثال يمكن استخدامه في المناقشة).

الفصل السادس

تطور السلوك الإنساني خلال مرحلة الشباب

The Development of Human Behavior

During Youth Stage

مقدمة:

إن مرحلة الشباب هي المرحلة المهمة التي يستطيع خلالها الشاب تحقيق طموحاته وآماله وتحديد دوره ومساهماته على المستوى الفردي والأسري والمجتمعي. لذلك فإن نمو السلوك وتطوره خلال هذه المرحلة يجب أن يعكس الاتجاه نحو الإنجاز وتحقيق الأهداف الفردية والانصهار في بوتقة المجتمع. ويعتمد المجتمع على الأفراد خلال مرحلة الشباب للقيام بواجبات ومسؤوليات هامة وعظيمة، حيث أن من الشباب تتكون الجيوش التي تدافع عن الأوطان وكذلك القوى العاملة والخبرة الفنية المبررة التي تساهم في بناء وتطوير المجتمع، ومن هنا نجد أن المجتمع يتوقع من الأسرة وبقية مؤسسات المجتمع التعليمية والثقافية أن تنجح في أدوارها في إعداد الشباب وتزويدهم بالمعارف والخبرات والمهارات اللازمة للقيام بالمسؤوليات وتحقيق المهام التي يتوقعها المجتمع من أبنائه. وهناك مجموعة من المتطلبات الأخرى التي تتعلق بقدرة الشباب ونمو سلوكياتهم ومفاهيمهم من أجل تحقيق متطلبات هذه المرحلة العمرية والتي تتمثل في تحقيق الاستقلال المادي والاستقرار الاجتماعي.

الأهداف العملية Objectives:

عند انتهاء القارئ/ القارئة من دراسة هذا الفصل فإنه من المتوقع أن يتعرف

على:

- علاقة النمو الجسمي والإدراكي/ المعرفي للشباب وتطور السلوك الإنساني.

- تأثير البيئة الاجتماعية والثقافية على سلوك الشباب.
- المتطلبات الاجتماعية والتحديات التي يواجهها الشباب والأساليب المستخدمة لتحقيقها.

- نوع الصراع النفسي الاجتماعي وتأثير البيئة في مواجهة هذا الصراع.

يعتقد كثير من الأبناء أن الوصول إلى مرحلة الشباب سوف يعطيه الحرية الكافية فيصبح قادراً على تسيير حياته بالشكل الذي يراه بعيداً عن سلطة الآباء والمدرسين والمشرفين، كذلك فإن بلوغ مرحلة الشاب قد يعني لهم التخلص من كثير من المشكلات التي عايشوها في المراحل السابقة مثل الدراسة والاعتماد على الآباء كمصدر أساسي لدخلهم، وأن مرحلة الشاب تعني الاستقلال المادي وتوفر الأموال اللازمة لمتطلبات الحياة.

إلا أن كثيراً من هذه الآمال والتهويمات تصبح خيالية نظراً لأن الشباب سوف يواجهون أعباء جديدة وأدواراً أكثر تعقيداً ومسؤوليات أكثر صعوبة سوف تتطلب من الشاب تبني مجموعة من السلوكيات والقيم والمبادئ التي يمكن أن توفيه على تحقيق هذه المهام بنجاح وفعالية. وتتضمن هذه الأعباء البحث عن عمل والالتزام بتعليمات الوظيفة الجديدة بالإضافة إلى تحديات الاستقلال عن الآباء وتكوين أسرة وما يترتب عليه من أعباء مادية كبيرة.

وفي خلال هذه المرحلة ينتقل الشاب من كونه شخص يعتمد على الآخرين في تسيير حياته إلى شخص مطلوب منه التفكير في أمور عديدة واتخاذ قرارات هامة، الأمر الذي يتطلب منه المواءمة بين سلوكياته وتصرفاته والمتطلبات الصعبة التي عليه مراجعتها، فنجد على سبيل المثال أن الشاب قبل هذه المرحلة ربما لا يعي مسألة التعامل مع النقود أو التفكير في إنفاقها بصورة معينة، ولكن مع الدخول إلى هذه المرحلة ومواجهة متطلبات الاستقلال المادي وتكوين الأسرة، يبدأ في التفكير في كيفية إنفاق دخله بصورة أكثر حرصاً تساعد على توفير الأموال واستثمارها بشكل عملي من أجل تحقيق أهدافه.

تأثير النمو الجسمي على سلوك الشباب

تمثل هذه المرحلة (19 إلى 34 سنة) الذروة في نمو القدرات الجسمية حيث يصل القلب والرئتان وبقية أجهزة الجسم إلى مرحلة التكامل الوظيفي، ولذلك يعتبر الأطباء أن قياسات كفاءة الجسم وأجهزته في هذه المرحلة هي مقياس معياري يقارن به كفاءة الأجهزة في مراحل تالية، إلا أن في هذه المرحلة خاصة في نهايتها تحدث بعض التغيرات في كفاءة الجسم وانحدار في مستويات وكفاءة أداء الأجهزة الجسمية إلى مستويات أقل. ويحدث هذا الانحدار ما بين من العشرين والأربعين اعتماداً على عوامل كثيرة مثل الظروف البيئية وما تمثله من التعرض للتلوث والسموم الجسمية والانفعالية وكذلك توازن ومائل الغذاء مع احتياجات الجسم والراحة الذهنية والعقلية وكذلك معدلات ممارسة الأنشطة والتدريبات البدنية.

فلقد لاحظ العلماء عن طريق استخدام المقاييس والإحصائيات أن الأجيال الحالية أصبحت أكثر طولاً وأثقل وزناً من الأجيال السابقة حيث بدأ الأطفال يصلون إلى سن البلوغ مبكراً. وقد ساهمت عوامل كثيرة في هذه التغيرات مثل التغذية الصحيحة وتحسين ظروف البيئة بشكل عام والتقدم الكبير في الخدمات والرعاية الصحية. ومع بداية مرحلة الشباب (النضوج المبكر) ينتهي نمو العظام في الجسم ويتوقف طول الفرد عند بلوغه 21 سنة ويزداد الوزن عند الذكور فيتركز في الأكتاف والأذرع وفي الإناث تتركز معظم الزيادة في الوزن في منطقة الصدر والأرداف. وكما ذكرنا من قبل فإن وزن الإناث في أثناء فترة المراهقة يزداد عن وزن الذكور؛ إلا أن خلال مرحلة الشباب (22 إلى 34 سنة) تزداد نسبة الدهون في الجسم عند الإناث بمقدار (27%) وعند الذكور بمقدار (15%) . وترجع زيادة وزن الإناث عن الذكور إلى تأثير الخصوبة الجسمية التي تسببها هرمونات الأنوثة واستعداد الجسم للإخصاب (Newman & Newman, 1997).

يشعر الفرد خلال مرحلة الشباب بنمو قوته العضلية مع استمرار اكتسابه للطول حيث يستمر جهاز العضلات في النمو المضطرد فيواصل تطوره ونموه حتى بداية الثلاثينات من العمر. على أن منتصف العشرينات ونهايتها تمثل الذروة في القوة الجسمية لدى الفرد ولذلك فإنه يستطيع أن يقوم بالأعمال التي تحتاج مجهود عضلي كبير أو يشترك في رياضات وألعاب تتطلب طاقة كبيرة. ونجد أن

الاعتماد الكبير على الشباب في أداء مهمات صعبة تتطلب القوة والجهد الجسمي، فنجد في المجتمعات الريفية والزراعية يقوم الشباب بفلاحة الأرض والحراث والعمل الشاق لساعات طويلة.

جدول رقم (7)

معدل زيادة الوزن ارتباطاً بالعمر والتنوع

معدل العمر بالسنوات للذكور والإناث	34-20	44-35	54-45	64-55	74-65	أكثر من 75 سنة
ذكور	%22.2	%35.3	%35.6	%40.1	%42.9	%26.4
إناث	%25.1	%36.9	%41.6	%48.5	%39.8	%30.9

أما في المجتمعات الصناعية فيقوم الشباب بالعمل في قطاعات التصنيع والبناء وشق الطرق وكذلك في قطاع التجارة والصيد، فإدارة المجتمعات تتطلب طاقة وجهد ونشاط الشباب ولذلك نرى أن مهمة الدفاع عن البلدان وتوفير الأمن يعتمد على جهود الشباب على هيئة تجنيدهم في الجيوش المنتظمة وتدريبهم على القيام بذلك، ونجد أن الأئمة في هذا العمر تستطيع أن تتحمل أعباء كثيرة مثل العمل ورعاية الأسرة وإنجاب الأطفال وممارسة بعض الرياضات والتدريبات العنيفة. ويرى "فريس" و "كرايو" (Fries & Crapo, 1981) أنه عند نهاية مرحلة الشباب يلاحظ الفرد بداية انحسار القوة الجسدية الذي يظهر عندما يقومون بأداء مجهود زائد مثل الجري لمسافة قصيرة أو أي جهد عضلي مركز وذلك نتيجة لبداية تقلص الاحتياطي الخاص بالجهد Organ Reserve.

النمو الإدراكي/المعرفي للشباب وتأثيره على السلوك

Formal Operational Thought

بناءً على تقسيمات "بياجية" فإن المرحلة الأخيرة للنمو العقلي هي مرحلة العمليات المجردة والتي تبدأ عند سن المراهقة، وتضطلع هذه المرحلة بقدرة المراهق

على التفكير المجرد بالإضافة للتفكير في خواص الأشياء، ولذلك فإن الفرد خلال هذه المرحلة وطبقاً لمستويات التعليم التي يصلها ونتيجة تأثير وتحفيز البيئة التي يعيش فيها يصبح قادراً على التفكير العلمي وتتم القدرة التفكيرية لديه فنجد قادراً على أن يجمع الأفكار بطريقة منطقية ويفكر بطريقة نقدية ونلاحظ ذلك مثلاً في قدرة الفرد على تحليل حكاية أو موقف. فنجد أن في المجتمعات الريفية والبدوية يكون الاعتماد على الحكمة والأمثال والمواعظ لتقد وتفسر قصة معينة. بينما يميل الأفراد الذين يعيشون في مجتمعات المدينة إلى البحث عن تفسير مقنع اعتماداً على خبراتهم العملية أو بعض الحقائق العلمية التي تشرح سلوكاً أو موقفاً معيناً.

ونظراً لأن "بياجية" قد وضع هذه المرحلة كآخر تطور في النمو العقلي فإنها تمثل العمليات الإدراكية/المعرفية التي يركز عليها تفكير البالغين في بقية مراحل النمو. إلا أن هناك ملاحظة تتعلق بصعوبة تكلمة للمراقبين لهذه القدرات المتعلقة بمرحلة العمليات المجردة، لذلك فقد قامت مجموعة من العلماء بدراسة مراحل "بياجية" من أجل تعديلها وتطويرها، فنجد أن "جون ريباش وآخرون" (Rybash, et al., 1986) يرى أن العمليات المجردة للتفكير تعتبر إنجازاً كبيراً ولكنها لا تعطي صورة متكاملة للنمو العقلي والإدراكي للبالغين لأن هذه المرحلة تركز على إيجاد حل واحد أمثل لكل مشكلة بغض النظر عن الخصائص الدقيقة لها، وقام كرامر (Kramer, 1989) بوضع ثلاثة تصورات لنظرية ما بعد العمليات المجردة Post-formal Thought:

- 1 - إن أصحاب هذا المنهج يرون أن العلم هو نسبي وليس نهائياً. وأن العلم يتضمن وجهات نظر ذاتية غير موضوعية تؤثر على اكتمال جوهر العلوم.
- 2 - إن الحقيقة تتضمن وجود تناقضات واضحة، فعلى سبيل المثال قد تتضمن العلاقات الإنسانية الحب والكراهة معاً في نفس الوقت.
- 3 - إن باحثي نظرية ما بعد العمليات المجردة يرون إمكانية تضمين مجموعة حقائق متناقضة إلى حقائق عامة كلية، فبدلاً من الاختيار بين مجموعة من الفروض فإنهم يضعون كل المطروح منها في منظومة تفكيرية شاملة.

ونتهى من ذلك إلى أن هذه المجموعة من العلماء وافقوا على ضرورة إضافة مرحلة خامسة إلى الأربع مراحل التي اقترحها "بياجيه" لتعرض خصائص وعمليات تفكير البالغين التي يستخدمونها عندما يواجهون الغموض الذي يكتنف الحياة التي نعيشها الآن، ولقد نجح "ساشي" (1994) Schaie في تصميم نظرية لنمو التفكير العقلي استناداً على مفاهيم "بياجيه" ولكنها تركز بشكل خاص على التغيرات والتجارب التي يتعرض لها الفرد في أثناء مرحلة الرشد، وتظهر نظرية "ساشي" العلاقة الواضحة بين النمو الاجتماعي النفسي والنمو الإدراكي المعرفي والظروف البيئية الخارجية مثل متطلبات العمل والأسرة، فبينما تركز نظرية "بياجيه" على كيفية اكتساب الفرد للمعلومات الجديدة فإن "ساشي" يركز على كيفية استخدام البالغين لهذه المعلومات وردود أفعالهم وسلوكياتهم عندما يواجهون مواقف صعبة وحرجة تحتاج إلى التفاعل معها عن طريق سلوكيات وتصرفات واعية ومدركة لكافة الأبعاد والجوانب.

ف نجد أن الطفل أو المراهق، في خلال مرحلة اكتساب المعلومات Acquisition والتي تتضمن مراحل "بياجيه" الأربعة، يبنى مهارات وقدرات إدراكية أساسية عن طريق استخدام منطق تجريدي في التعامل والملاحظة. وفي مرحلة الإنجاز Achieving Stage فإن الشباب يواجهون ذكائهم تجاه أهداف محددة بدلاً من ارتكاز تفكير المراهقين على تتبع كل فرصة أو تجربة متاحة. لذلك فإن الشباب يهتمون بمعرفة طبيعة ونتائج قراراتهم عندما يحاولون التعامل مع مشكلة معينة. فمثلاً عند التفكير في قبول وظيفة معينة فإن الشاب يفكر في الفوائد قصيرة المدى مثل المرتب والوضع الأدبي بالإضافة إلى التفكير في المزايا بعيدة المدى مثل فرص الترقية والفوائد المكتسبة عند سن المعاش.

وفي مرحلة المسؤولية Responsibility Stage فإن الفرد يفكر في مسؤولياته تجاه الآخرين مثل أطفاله وأتباعه والمجتمع الذي يعيش فيه، وهناك بعض الأفراد في مرحلة السن المتوسطة يصلون إلى مراكز عمل متقدمة يترتب عليها سلطات كبيرة لذلك فإن مسؤولياتهم تتعقد وتتنوع وهو ما يسمى بالمرحلة التنفيذية Executive Stage. فنحن أن مدير مؤسسة ربما يفكر في المستوى الاقتصادي في المنطقة التي تقع فيها مؤسسته والبناء والتركيب الاجتماعية للسكان في نفس المنطقة، أما في

مرحلة الشيخوخة Re-integrative Stage تقل المسؤوليات خاصة بعد من التقاعد وما يتضمنه ذلك من انحسار الاهتمامات وقلة الخطط التي يسعى الفرد لتنفيذها، ولذلك فإن الأفراد متقدمي السن بشكل عام يوجهون تفكيرهم واهتماماتهم تجاه أشياء وأنشطة لها معنى وقيمة بالنسبة لهم بدلاً من التفكير المجرد في احتياجات الآخرين.

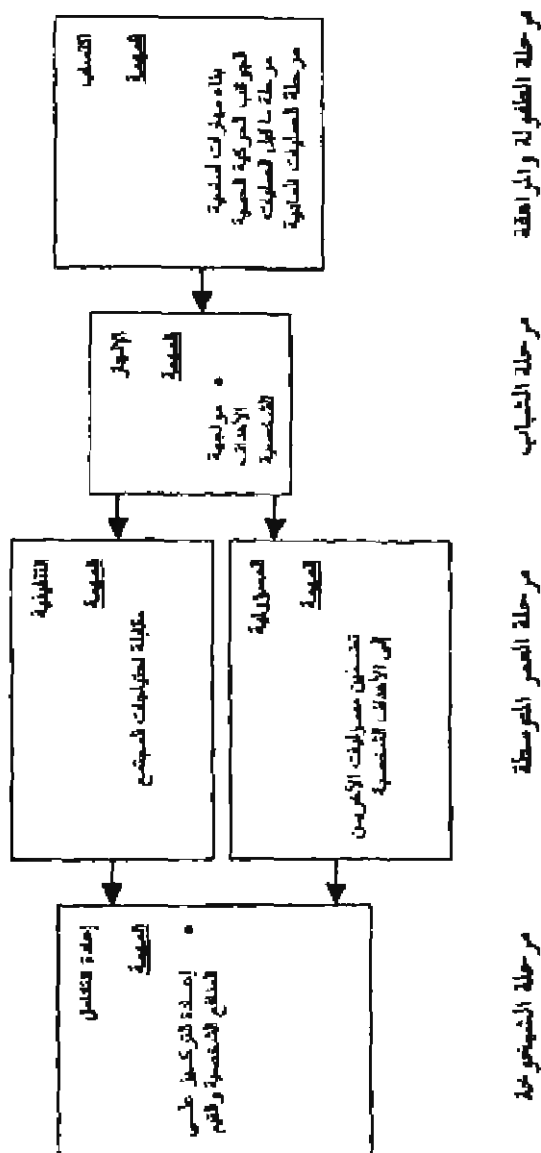
ويتضح من نظرية "ساشي" أن هناك ضرورة لتناقشة كيفية استخدام الأفراد للمعلومات والمهارات العقلية في تنمية قدراتهم وسلوكياتهم من أجل مواجهة مواقف الحياة.

تأثير النمو الاجتماعي النفسي للشباب على السلوك:

هناك أهمية كبيرة لتفهم جوانب النمو الاجتماعي النفسي لهذه المرحلة حيث ينطلق الشباب إلى أخذ أماكنهم في الحياة بما يتضمنه ذلك من وظائف أدوار واجتماعية وارتباطات أسرية والحصول على عمل ملائم وتكرين علاقات مهنية بناءة وناجحة. ومن أهم سمات هذه المرحلة الاعتماد على النفس وتولي مهمات وأدوار متعددة يتوقع كثيرون أن ينجح الشاب في تحقيقها، وفي هذه المرحلة تكون المهارات والخبرات والقيم التي يتعلمها الشاب هي غير الأسلحة التي يحتاجها في مواجهة معارك الحياة وما تشمله من جبهات كثيرة ومتعددة. ويبدل الشاب قصارى جهده ويستعين بالنصائح والتوجيهات عن كيفية التعامل والحفاظ على التوازن في أمور كثيرة مثل أعباء الوظيفة وعلاقات الأصدقاء، فيبدل جهوداً كبيرة يتركز على الاستعداد لتكوين أسرة خاصة به، إلا أن متطلبات وواجبات العصر الحديث قد أضافت أعباءً أخرى تتطلب مهارات إضافية في التكنولوجيا ووسائل التفكير السريع. فمثلاً نجد الآن أن معظم الشباب يعنى بتعلم برامج الكمبيوتر ودراسة فن الاتصالات الحديثة وأجهزتها بالإضافة إلى اللغات الأجنبية.

ومن هنا يبدو أن ملاحظات "أريكسون" والتي تنص على أن الخبرات التي يتعلمها الأفراد في المراحل السابقة تشجع وبشكل مباشر على الاستجابة الفعالة للمطالب التي تتضمنها المراحل التالية، إلا أن هناك فروقاً فردية كثيرة بين الأفراد

شكل رقم (9)
مراحل ماضي التفكير عند البالغين



تؤثر على تحقيق أهداف الفرد في هذه المرحلة، فعلى سبيل المثال نجد أن البعض من الشباب قد أتم استعدادة لهذه المرحلة في أثناء مرحلة المراهقة مثل قراءة الكتب وتكوين علاقات إيجابية واجتماعية أو الاشتراك في أنشطة ثقافية أو فنية أو ممارسة رياضة جماعية، كل هذه الخبرات تتيح للفرد أن يتواءم مع المواقف المختلفة التي يواجهها في مراحل الشباب مثل التقدم للحصول على عمل أو إجراء مقابلة شخصية أو قيادة مجموعة عمل أو تنظيم جدول أعمال اجتماع أو حفل أو نشاط تقاى إلى جانب مهارات التعبير الذاتي ومواجهة المجموعة أو التحدث باسمها.

وهناك أيضاً توقعات البيئة التي تؤثر في نجاح الفرد في تحقيق هذه الأهداف فنجد أن أعداد السياسات التعليمية والوظيفية مثل التدريب المهني وبرامج إكساب المهارات يصبح شيئاً أساسياً ومعاوناً للشباب على تحقيق أهدافهم، إلا أن هناك ظروفاً بيئية قد تسبب مشكلات تعوق الشاب على تحقيق أهدافه، فنجد أن الفقر والمشكلات الاقتصادية واختفاء السياسات وارتجافها قد يخلق مشكلات يعاني منها الشباب بشكل مباشر تمثل في البطالة والإحساس بالضياع أو الانحراف والانغماس في الإدمان أو السلوك الاجتماعي.

سلوكيات الشباب وتأثرها بالمتطلبات الأسرية والاجتماعية:

يتفاعل الشباب مع متطلبات أساسية ترتبط بتوقعات الأسرة ورؤية المجتمع، الأمر الذي يساهم بدرجة مباشرة في تطور ونمو سلوك الشباب وأساليب تفاعلهم مع أنساق المجتمع المختلفة، ويمكننا أن نلخص هذه المتطلبات في الآتي:

أ - الدراسة الجامعية والحصول على وظيفة:

مع بداية هذه المرحلة يكون الفرد قد بدأ في تولي أحد الوظائف في سوق العمل أو على وشك إنهاء دراسته الجامعية، ومن أهم الموضوعات التي يتعامل معها الشاب خلال هذه المرحلة هو مدى ملائمة الدراسة التي اختارها مع واقع وظروف ومتطلبات سوق العمل، فليس هناك شك في أن التأهيل الدراسي والحصول على شهادة علمية يساهم في تزويد الشاب بالخبرات والمعارف ويوسع آفاقه ويجعله قادراً على تفهم قدر كبير من المعلومات التي تتطلب جهوداً ذهنية

وتحليلية كجبرة. وهناك خطر الانغماس في النظريات والمثاليات التي تساهم في تكوين نظرة الطالب الجامعي تجاه الحياة فتكون رؤيته نحو المجتمع وفلسفته الخاصة واتجاهاته وتفاعلاته مع الحياة بشكل عام.

ومع تخرج الطالب من الجامعة فإن عليه أن يواجه الواقع الخارجي حيث إن مفاهيمه ومبادئه سوف توضع موضع الاختيار، وقد يشعر الخريج الجديد بالإحباط حيث إن هذه المبادئ والمعارف التي بذل جهداً ووقتاً كبيراً في تفهمها قد اصطدمت بواقع الحياة ومتطلبات السوق وعالم المصالح والارتباطات. وهناك مجموعة من الشباب يعملون بمجهود على المواجعة بين ما تعلموه ودرسوه وبين حقيقة وظروف الواقع بحيث إنهم يحاولون ألا يتنازلوا عن مفاهيمهم ولكن يطبقون ما يعرفونه في ضوء الظروف الموجودة.

وهناك مجموعة أخرى من الشباب الذين انتهروا من دراستهم الثانوية وقرروا اقتحام سوق العمل مبكراً والحصول على عمل ملائم يتيح لهم الاستقلالية والتمرس في مواجهة أعباء الحياة، هذه المجموعة ربما تكون مستعدة نفسياً للعمل ولكن قد تنقصهم بعض المهارات والقدرات الإدراكية/المعرفية ومن ثم فإنهم في أشد الحاجة إلى الرعاية والتأسيـد والمتابعة. وقد ينتج عن اشتغالهم بوظائف معينة وتوليهم المسؤوليات ارتفاع إحساسهم بالتقدير الذاتي والقدرة على الإنجاز. ولذلك فربما يفكر بعض أعضاء هذه المجموعة في العودة إلى الدراسة الجامعية لاكتساب مزيد من الخبرات أو لإعادة التأهيل ورفع المستوى العملي والإداري للتخلص من قيود وتحكمات الوظيفة التي تضعهم في موقف أقل من إمكاناتهم، إلا أن كثيراً من أعضاء هذه المجموعة يقتنعون بالوضع العملي والوظيفي الحالي خاصة إذا ما كان نوع العمل يعطي إجماء بالاستقلالية مثل العمل في القطاع الخاص أو إدارة محلات أو مشروعات تجارية. ومن هنا نجد أن النقطة الثانية أو التحدي التالي هو التفكير في تكوين أسرة والارتباط الاجتماعي.

ب - الزواج وتكوين الأسرة:

تأثرت لا شك فيه أن الزواج لدى أعضاء هذه الفئة العمرية هو أحد المتطلبات المتعلقة بالنمو الاجتماعي والنفسي، ويرتبط مفهوم الزواج بتقاليد المجتمع وتوقعاته التي تم عرضها في مفهوم توقيتات الأحداث Timing of Events. فعلى سبيل المثال نرى أن ثقافة وتقاليد المجتمعات الريفية تفترض أن زواج الأبناء يجب أن يحدث مبكراً وفي بعض الأحيان تشارك الأسرة مادياً في أعباء وتكاليف الزواج، إلا أن في مجتمعات المدينة قد تختلف المفاهيم فيصبح زواج الشاب مرتبطاً بشكل أساسي باستعداده المادي وقدرته وبشكل شخصي على توفير نفقات ومصروفات بناء عش الزوجية مما قد يؤدي إلى تأخير سن الزواج.

وفي بعض المجتمعات - وخاصة الخليجية - تشكل ظاهرة غلاء المهور عائقاً اجتماعياً أمام كثير من الشباب خاصة إذا ما كان دخل الشاب متواضعاً. وعلى الرغم من الدعوة الجادة في هذه المجتمعات لكسر هذا القيد والتعامل مع التقاليد المستحقة المروضة على الزواج وظهور برامج ومشروعات دعم المقدمين على الزواج إلا أنه لا زالت المهور ومتطلبات الأجهزة والمفروشات تسبب عائقاً لدى كثير من الشباب، ونظراً لحب الظهور والمباهاة في المجتمعات الحديثة فلقد ساهم ذلك في خلق تعقيدات أخرى بحيث أصبحت الأفراح ومراسم الزواج ومتطلبات الاحتفالات تشكل عبئاً كبيراً وتضيف عوامل أخرى مادية لمشروع الزواج، ومن هنا نجد أن ارتفاع سن الزواج خاصة بين الذكور هو تعبير ورمز اجتماعي للمتغيرات الاقتصادية والاجتماعية الجديدة التي ظهرت حديثاً في مجتمعاتنا.

وتأكيداً لتأثير الثقافات والتقاليد على مشروع الزواج فإن بعض المجتمعات في الهند وباكستان تعاني من مشكلة صداق الزواج Dowry بحيث يصبح والد الزوجة مسؤولاً عن دفع مبلغ معين من المال لزواج الابنة كدين قائم عليه يطلب منه تصديده، ويضيف العبء المادي مشكلة جديدة للأسر الفقيرة والمتوسطة خاصة إذا ما كان في الأسرة عدد من الفتيات في سن الزواج. وقد تغيرت أنماط الزواج في المجتمعات الغربية بشكل كبير وأدى ارتفاع نسب الطلاق إلى إحجام كثير من الشباب عن الارتباط الرسمي بالمفهوم التقليدي الأمر الذي أضاف مشكلات أخرى في المجتمع مثل ميلاد الأبناء خارج عقد الزواج، أو من أبوين متزوجين زواجا

عرفياً، ولقد ساهم ذلك في كثير من المشكلات التربوية والنفسية بين هذه المجموعة من الأطفال غير الشرعيين من وجهة القانون.

ولقد أظهر البحث عن مواصفات الزواج ضرورة مناقشة أنواع الزواج من حيث كيفية تعرف الشاب على عروسه والسلوكيات المتبعة لتحقيق ذلك، لأنه على الرغم من اختلاف الثقافات إلا أن الذكور هم المنوطون بحق طلب الإناث للزواج.

أسلوب تعارف الفتى بعروسه:

أ. البحث والارتباط المبلي

لا زالت الطرق التقليدية في التعرف على زوجة المستقبل موجودة في مجتمعات كثيرة والتي يرتب فيها الزواج عن طريق الأسر Family arranged. ويستدخل في ذلك رؤية أفراد العائلة (الأب-الأم-الأخوة) لما يجب أن تكون عليه زوجة الابن والشروط المطلوبة. ونجد أن بعض الأسر تختار للابن زوجة المستقبل بناء على شخصية أسرة الفتاة وأخلاقها وطباعهم وكذلك سمعة والد الفتاة ومدى تقدير واحترام أفراد المجتمع والجيران له، وبذلك نجد أن الارتباط لا يكون بين الفتى والفتاة بقدر ما يكون بين أسرتهما يرون فرصة للتقارب وتوطيد العلاقات بينهم.

وهناك شكل آخر من الارتباط يعتمد على قيام الفتى بنفسه بالبحث عن عروسه حيث يضع شروطاً معينة لمن يراها كزوجة للمستقبل (التعليم-المواصفات الجمالية-الأخلاق). وقد يساعد الفتى بعض من المقربين له مثل أخوته وأصدقائه وأقاربه في البحث عن الفتاة التي تنطبق عليها هذا الشروط، ويرشح للفتى عدد من التسميات يقوم هو باختيار من تناسبه، ويقوم الفتى بعد ذلك بالتقدم للخطبة. وفي مجتمع المدينة -حيث تنقطع العلاقات الشخصية القروية لكثرة أعداد السكان- يطلب والد الفتاة أو من يمثلها الفرصة للسؤال عن الشخص المتقدم ومعرفة أخلاقه وسلوكياته. وتبدأ بعد ذلك التحريات بالسؤال عنه في مكان سكناه وعمله أو عن طريق أشخاص يعرفونه للتأكد من حسن نواياه وأسرته وما إلى ذلك. إلا أن معرفة الفتى للفتاة يحدث بشكل مباشر في مجتمعات كثيرة وذلك عن طريق المعرفة المسبقة من خلال مكان العمل أو الدراسة أو الإقامة، فالفتى قد يلتقي

بـزوجة المستقبل في مكان العمل كمزلاء في شركة واحدة أو أن تكون الفتاة من الجيران.

ب. المشاورة والتعاقد والإجراءات:

تعد هذه مرحلة صعبة ومهمة في عملية الزواج وتلي موافقة أهل الفتاة على الشخص المتقدم وتقبل ظروفه وخصائصه كإنسان يصلح كزوج للابنة. وتلي هذه الموافقة مرحلة صعبة من المشاورات والمناقشات حول ترتيبات الزواج التي تتركز معظمها على التعهدات المادية المرتبطة بإعداد عرس الزوجية والمهر والمفروشات وتاريخ الزفاف والحفل المرتقب، وقد تكون هذه المرحلة صعبة تكتنفها المباحثات خاصة إذا ما كانت شروط أسرة الفتاة المادية قاسية تقوم على اشتراط مبالغ كبيرة كمهر وكمية من المصوغات الذهبية. وهناك فرصة لتفهم التنازلات والوصول إلى شروط مادية معقولة يقبلها الطرفان ويراعى فيها شروط أسرة الفتاة وظروف الفتي المادية. وهناك اتجاه الآن نحو تخفيف الشروط وتعاون الأسر في تكاليف الإعداد للزواج وذلك وفقاً للحالة المادية والاقتصادية للأسرتين.

ج. إتمام الزفاف والانتقال للمسكن الجديد:

يعتبر الزفاف وإكمال الزواج في كافة المجتمعات مناسبة عامة يعلن فيها الأفراد للمجتمع عن ارتباط الفتي بالفتاة ويأخذ الإعلان أشكالاً كثيرة فنجد أن في بعض المجتمعات تكتب أسماء وصور العروسين في الصحف والمجلات، إلا أن حفل الزفاف وطقوسه يتبع التقاليد والعادات السائدة في كل مجتمع فتكون مناسبة معينة يدعى فيها الأهل والأقارب وصفوة المجتمع للمشاركة في الحدث الاجتماعي، والمعنى في ذلك هو إشهار أفراد المجتمع بارتباط الفتي بالفتاة وتوثيق هذا الزواج بالأساليب الرسمية المتفق عليها والمنصوص عليها في العرف والقوانين المنظمة للزواج، وتأخذ عملية عقد الزواج صيغة معينة حيث يقوم شخص له الكفاءة والتأهيل الرسمي بإتمام العقد وتوثيقه لدى الجهات المدنية لما يتضمن ذلك من صفات ومسؤوليات اجتماعية وقانونية تنطبق على الزوج والزوجة، وبلي حفل الزواج وإتمام عملية الإشهار انتقال العروسين إلى مسكن الزوجية والبداية الحقيقية للزواج.

تأثير البيئة على سلوكيات الشباب:

تمثل مرحلة الشباب مرحلة العمل والإنجاز حيث يشكل الشباب في كل المجتمعات القوة المنتجة والصانعة نظراً لما يملكونه من مهارات ومعارف وقدرات حتمية تؤهلهم لبذل الجهد والطاقة من أجل تحقيق أهداف المجتمع. وبشكل عام فإن كافة الدول تخصص الميزانيات الكبيرة وتجهز المؤسسات التعليمية والمهنية من أجل إعداد الشباب لهذه المهام الصعبة. وعلى الرغم من هذه الجهود إلا أن سوء التخطيط وعدم وضوح الأهداف يسبب عدم قدرة المجتمعات على الاستفادة الفعالة من ثرواتها البشرية المتمثلة في إمكانات الشباب. ولقد شاهدنا أخيراً التقدم المذهل في التكنولوجيا والذي ساهم بشكل أو بآخر في تقليص القوى العاملة حيث أصبح الاعتماد على الأجهزة الإلكترونية في تزايد كبير، الأمر الذي سبب قلّة الفرص المتاحة للشباب للحصول على العمل اللائق. وتعتبر مشكلة التضخم الاقتصادي والفساد من أكبر المشاكل التي تواجهها دول العالم الثالث وكثير من البلدان العربية، ولقد أدت هذه المشكلات الاقتصادية وبشكل مباشر إلى ظهور مشكلة البطالة بين الشباب بشكل كبير. ويجدر بنا أن نشير إلى التأثيرات النفسية والاجتماعية لمشكلة البطالة على الشاب أو الشابة وعلى الأسرة والمجتمع بشكل عام، الأمر الذي يتطلب دراسات عميقة وعخطط علمية وعملية من أجل مواجهة ما يمكن أن نسميه بكارثة اجتماعية بدأت آثارها تظهر على هيئة ارتفاع معدلات الجريمة، والاحباط والاضطرابات النفسية بين الشباب، ومظاهر العنف والادمان، وانتشار الانحمايات الفكرية والسلوكية المدمرة بين الشباب.

وبالنظر إلى المشكلات والتحديات التي يواجهها الشباب بشكل عام فإنه من الضروري أن نعرف بأن هناك مجموعة من التغيرات البيئية والديموقراطية التي بدأت في الانتشار في العصر الحالي ومنها على سبيل المثال تطور المدن وتضخمها، وتفسير معالم المناطق الريفية، وظاهرة التصحر، وتعرض البيئة لأخطار التلوث على كافة أشكاله، بينما تبدو التغيرات الديموقراطية على شكل الزيادة المطردة في أعداد السكان والمجرة المطردة من المجتمعات الريفية إلى المدن وارتفاع معدلات العمر. أما من الناحية الاقتصادية فنجد أن هناك زيادة الفروق بين مستويات الدخل وتفتت الطبقة المتوسطة، وزيادة معدلات التضخم والهيمنة الاقتصادية للدول

الرأسمالية بالإضافة إلى الاتجاهات الاقتصادية والثقافية نحو العولمة Globalization وما يراه المثقفين من تداعياتها في حياة الشعوب وفرض سيطرة الدول الغنية على اقتصاد الدول الفقيرة.

وعلى المستوى الفكري والثقافي نرى أخطار الزحف الثقافي والغزو المستمر للأفكار والمستقلات الفكرية الهدامة والتي تشمل في مخاطر الإدمان والانحرافات الجنسية وما إلى ذلك. إلا أن المشكلة الأكبر هي شعور الشباب بالاغتراب الداخلي والعزلة الاجتماعية Social Isolation عندما يشعر الشباب بأن اهتماماته وطموحاته وقدراته لا يلتفت إليها ولا يتم الاستفادة منها أو عندما يشعر بأن أفكاره لا تنسجم مع الأفكار السائدة في المجتمع وما يترتب عليه من سعيه في الخروج من هذه الضغوط النفسية إما بالهجرة إلى مجتمعات جديدة أو بالترعة تجاه التطرف والانعزالية.

وتبذل كثير من المجتمعات جهوداً كبيرة ومنظمة نحو تأصيل المفاهيم والقيم لمواجهة زحف الأفكار والمفاهيم التي تتعارض مع القيم والتقاليد المحلية والتي ربما تساهم في تعرض الشباب إلى بعض الأفكار الهدامة مثل التنافس الشرس Competition والاتجاه نحو المصالح الذاتية Self-interest Attitudes والانفصال عن المجتمع والحري وراء الماديات وما إلى ذلك. ومن أجل مواجهة هذه النزعات فإن كثيراً من الدول والمجتمعات تقوم بتنظيم وتنفيذ المشروعات الوطنية والبرامج الاجتماعية والثقافية للشباب في مختلف القطاعات من أجل المحافظة عليهم من أخطار الزحف الثقافي حتى يمكن تنمية قدراتهم والاستفادة من خبراتهم ومنحهم الفرصة الحقيقية والفعالة لاستثمار طاقاتهم وتحقيق طموحاتهم، وقد يتطلب ذلك إحداث بعض التغيرات الجوهرية في النظم التعليمية والاقتصادية والإدارية والثقافية من أجل أن لها الظروف الملائمة لمشاركة الشباب في كافة أنشطة المجتمع. ولا يتأتى ذلك إلا من خلال مناقشة الشباب والتعرف على احتياجاتهم وآرائهم وأفكارهم في كيفية إشعارهم بالتضمين Inclusion ومنحهم الفرصة للمشاركة والمساهمة في صنع القرار والتطبيق، حيث إن المجتمعات التي لا تدرك هذه المعايير تضع نفسها في ورطة كبيرة تؤدي بالضرورة إلى الصراع بين الأجيال

Generational Conflict وما يترتب عليه من ضعف الاستقرار الاجتماعي والصراعات الأيديولوجية والثقافية.

وليس أدل على ذلك من المظاهرات التي تحدث والتي يقودها الشباب في دول مختلفة من العالم عندما تعقد المؤتمرات الاقتصادية العالمية فترى الشباب يرفض توجهات أصحاب القرار السياسي والاقتصادي الذي نتج عنه زيادة الفروق بين الدول الفقيرة والدول الغنية حيث إن الشباب يناهضون بتدوين هذه الفروق ومساعدة الدول الفقيرة بإسقاط الديون عنها وتوفير المساعدة والدعم المادي والتكنولوجيا معها. وهناك مثال آخر يوضح مثل هذا الصراع والذي نراه في مناهضة الشباب في كثير من الدول للحروب والدعوة إلى السلام ونبذ التفوق والحلول العسكرية للمشكلات بين الشعوب.

Guthrie, J. (2002). The army of jobless gets bigger still: Youth unemployment. *The Financial Times*, Feb., 1, p. 2.

نوضح المقالة أبعاد مشكلة البطالة ومدى انتشارها في العالم حيث أعلنت منظمة العمل الدولية (ILO) أن حوالي 66 مليون شاب وشابة يعانون من البطالة وأن هذا الرقم يمثل 43% من جملة المتعطلين في العالم. وتبين الدراسة أن البطالة بين الشباب تؤثر على إيمانهم بأنفسهم وتعملهم يعيشون كقنات مهمشة اقتصادياً واجتماعياً حيث تطيل فترة اعتمادهم على الأبرار كمصدر أساسي للدعم المادي، بالإضافة إلى احتمالية تعرضهم للأمراض الصحية والنفسية وظهور الجرائم وحدثت الفجوة بين الأجيال. ويوضح التقرير أيضاً أن ظاهرة البطالة بين الشباب ترجع إلى نظم وسياسات التعليم التي لا تؤهلهم لتعلم مهارات عملية تساعد على زيادة قدراتهم الإنتاجية لتتلاءم مع المتطلبات الجديدة لسوق العمل. وترجع الظاهرة أيضاً لبعض النظم والقوانين التي تعيق فرصة الشباب على المشاركة في الأنشطة الاقتصادية وتلقيهم المساعدة والدعم المادي للبدء بالعمل في مشروعات شخصية. إلا أن طبيعة وأنشطة الاستثمار في كثير من الدول وحرصه الشديد على تحقيق أرباح كبيرة ربما يكون من أهم الأسباب لانتشار البطالة. فلا يقوم قطاع الاستثمار باقتراح المشروعات قبل أن يتأكد من أنها ستحقق عوائد مادية كبيرة، وقد تزامن ذلك مع تراجع الحكومات عن المشاركة في اقتراح المشروعات والأنشطة الاقتصادية الكبيرة التي تستوعب الآلاف من الأيدي العاملة نتيجة السياسات الاقتصادية العالمية والاتفاقيات التي تشجع على التبادل التجاري وفتح الأسواق وإعطاء الأولوية للاستثمارات الخاصة والأجنبية.

Hammarstrom, A. & Janlert, U. (2002). Early unemployment can contribute to adult health problems: Results from a longitudinal study of school leavers. *J. of Epidemiology and Community Health*, 56(8), 624-632.

قامت هذه الدراسة الطويلة بتتبع الحالة الجسمية والنفسية لمجموعة من الشباب المتعطلين عن العمل لفترة أربعة عشر عاماً من 1981 إلى 1993. ولقد أثبتت الدراسة أن البطالة المزمنة لها تأثيرات سلبية على الشباب مثل انتشار التدخين، والأعراض النفسية مثل القلق والتوتر والاكتئاب وبعض الأعراض الجسمية النفسية Somatic Symptoms التي تظهر بشكل واضح بين الذكور. وبشكل عام فإن مشكلة البطالة المبكرة بين الشباب نسب بعض التأثيرات بعيدة المدى والتي تظهر آثارها على الأفراد عند بلوغهم مرحلة الرشد (المرحلة المتوسطة من العمر).

هناك بعض المشكلات التي نتجت عن عدم استيعاب المجتمعات للتطورات الاقتصادية والتكنولوجية الحديثة والتي نتج عنها ظاهرة البطالة بين الشباب والتي تعاني منها مجتمعات العالم بأسره، وقد ترتب على هذه الظاهرة معاناة الشباب التي تتمثل في الفراغ الذي يمثل في بقاء الأبناء في البيت بعد إكمالهم الدراسة الثانوية والجامعية وما يترتب عليه من احتمالية التعرض للاضطرابات النفسية والإحساس بالفراغ وفقدان الأمل بينهم، ذلك بالإضافة إلى احتمالية انغماس الشباب في سلوكيات العنف والإدمان والتطرف أو سلوكيات الجريمة.

ومن الناحية الاجتماعية فإن الشباب الآن يواجه صعوبات كبيرة في تحقيق المتطلب الثاني لهذه المرحلة والتي تتمثل في الاستقرار العاطفي والقدرة على تكوين أسرة. وكمحصلة متوقعة فإن الصعوبة في الحصول على عمل قد تفاعلت مع الغلاء الفاحش في أسعار البيوت والشفق نتيجة للكساد والتضخم الاقتصادي الذي تعاني منه كثير من المجتمعات، الأمر الذي أدى إلى ارتفاع عمر الزواج بين الشباب وزيادة معدلات العنوسة بين كثير من الفتيات في المجتمعات العربية والأجنبية وما قد يترتب عليه من ظهور مشكلات أخرى عديدة.

إن المجتمعات التي أدركت أهمية المشاركة الحقيقية للشباب في تخطيط المستقبل وتوفير الدعم المادي اللازم وتوفير الفرصة للاستفادة من جهودهم وإمكاناتهم الكبيرة تقوم بإعداد الخطط والبرامج والمشاريع لإزالة هذه التحديات وتوفير الدعم الاقتصادي والاجتماعي لتأهيل وإعداد الشباب لممارسة أدوارهم وتحقيق أهدافهم، ويتمثل هذا الدعم في توفير القروض للشباب للقيام بالاستثمار وافتتاح المشروعات الخاصة، وإعادة تأهيل الشباب وتدريبه وإكسابه المهارات التي يتطلبها سوق العمل المعاصر، وتشجيع القطاع الخاص على فتح فرص ومجالات العمل لهم. وتنظم عدد من البلدان العربية مجموعة من البرامج الاجتماعية لمساعدة الشباب مثل توفير الإسكان وقروض الزواج وما إلى ذلك، كل هذه الأنشطة لازالت تحتاج إلى الدعم والتخطيط الجيد حتى تصل إلى مجموعات الشباب بشكل منظم وشامل لتمتعهم بالدعم والتأييد لتحقيق آمالهم وطموحاتهم والاستفادة من خبراتهم ومهاراتهم وطاقاتهم الغير محدودة.

Soliman, H., & Miah, M. (1998). A cross-cultural study of social work students' attitudes toward AIDS policy: implications for social work students. *International Social Work Journal*, 41, 39-52.

يعتبر مرض الأيدز (AIDS) "نقص المناعة المكتسبة" من أخطر الأمراض التي واجهت الإنسانية في الربع الأخير من القرن العشرين، وقد سبب انتشار المرض في كثير من دول العالم أضراراً اجتماعية وصحية ونفسية واقتصادية حيث أدى إلى وفاة الملايين من الأفراد وما ترتب عليه من رصد ميزانيات ضخمة لعلاج المصابين بفيروس الأيدز بالإضافة للتأثيرات الاجتماعية التي نتجت عن تعرض فئات الشباب والراشدين لهذه المشكلة. ولقد شاركت مهنة الخدمة الاجتماعية منذ البداية في البحث عن نماذج للتدخل المهني مع الأفراد المصابين بهذا المرض بما أدى إلى تفهم وإعداد طلبة الخدمة الاجتماعية في كثير من المجتمعات لكيفية التعامل مع المرض وتقديم الخدمات للمرضى وأسراهم.

وقد ناقشت هذه الدراسة اتجاهات طلبة الخدمة الاجتماعية في المجتمع الأمريكي (45 طالباً وطالبة) والمجتمع المصري (69 طالباً وطالبة) في إطار مساعدة مرضى الأيدز وتقديم الرعاية الاجتماعية والخدمات لهم. ولقد وجدت الدراسة أن استعداد طلبة الخدمة الاجتماعية للعمل مع مثل هذه الحالات يرتبط بـ: (1) المعارف والمعلومات التي يتفهمونها عن المرض (2) اتجاهاتهم وأفكارهم نحو مرضى الأيدز (3) توفر التدريب والمهارات لتفهم احتياجات المرضى والخدمات التي يحتاجونها. ولقد أظهرت الدراسة بشكل أساسي أن طلبة الخدمة في الولايات المتحدة يرون أن حقوق مريض الأيدز تتأثر بيمانيهم بالحرية الفردية للمواطن (77.8%) بينما يرى طلبة الخدمة الاجتماعية في مصر أن حق المجتمع في تحديد مرضى الأيدز وحماية المجتمع من أخطار المرض والذي يتمثل في النقص الإجباري (69.5%) يسبق حق الفرد في الحرية الشخصية، وما يترتب عليه من مسؤولية الحكومات في تقديم الرعاية للمرضى الأيدز.

ولقد اتفقت طلبة الخدمة الاجتماعية على أن الخدمات التي يحتاجها مريض الأيدز تتضمن: (1) ربط المريض بالموارد والخدمات المتاحة بالمجتمع (2) الدفاع عن المريض (3) تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للمريض (4) تقديم الارشاد النفسي وتقوية علاقاته مع البيئة (5) تقبل المريض والاستماع لعبارة الشخصية (6) تزويد المريض بالمعلومات المرتبطة بظروفه واحتياجاته (7) مساعدته في الحصول على الدعم المادي (8) تقوية علاقات المريض بأسرته (9) تحقيق التقدير الاجتماعي للحالة (10) تأكيد الحصول على الخدمات الصحية والمتابعة للعلاج.

الصراع الاجتماعي النفسي (ألفة المشاعر-الانعزالية):

يرى "أريكسون" أن نجاح الفرد في تكوين علاقات حميمة مع الجنس الآخر من خلال الزواج والارتباط العاطفي هو من أهم متطلبات هذه المرحلة، وهناك شروط معينة مطلوبة يجب تحقيقها حتى يستطيع الفرد أن يكون مؤهلاً للارتباط العاطفي ومن أهمها الحصول على وظيفة والاستقلال المادي. ونظراً للصعوبات الموجودة الآن في كل المجتمعات لحصول الفرد على وظيفة أو عمل يضمن له توفير الدخل اللازم، لذلك فإن الاستقرار المادي مرتبط بالاستقرار العاطفي أو القدرة على الارتباط بالجنس الآخر، هذه التوجهات والفروض قد تنطبق في المجتمع على الذكور وذلك بحكم العادة حيث أنه من المتوقع أن يأخذ الذكر المبادرة في تفعيل العلاقات العاطفية، وفي كثير من المجتمعات تكون العلاقات العاطفية مقبولة إذا ما كانت في إطار الزواج. ويرتبط تحقيق الاستقرار الاجتماعي والارتباط العاطفي في مجتمعات كثيرة بالاستعداد المادي الذي يمثل التحدي الرئيسي الذي يواجهه الشباب في هذه الفترة.

وعلى الجانب الآخر من الصراع نرى الانعزالية التي تعني فشل الشاب في تحقيق الارتباط العاطفي نتيجة التحديات والصعوبات التي ذكرناها، ومن هنا تكون هناك فرصة لأن يشعر الشاب بالفشل والإحباط. ونجد أن الجو النفسي الذي يعيشه الماطلون عن العمل والذي يكتنفه الفراغ والإحساس بالاكتئاب وعدم القدرة على إثبات الذات يمثل الجانب السلبي من الصراع، ومثل قدرة الشاب على الحصول على الوظيفة الملائمة إحساس الفرد بذاته وقدرته على الإنتاج والابتكار وتوظيف قدراته العقلية والعملية، لذلك فإن الانعزالية تمثل النتيجة المتوقعة إذا ما فشل الشاب في تحقيق الاستقرار الوظيفي وبالتالي الفشل في تحقيق الاستقرار في العلاقات العاطفية خلال الزواج، ومن هنا فإن الانعزالية تسبب ظهور المشاعر السلبية والصراعات النفسية والتي قد تظهر على هيئة سلوكيات منحرفة أو ضارة بالمجتمع مثل إدمان المخدرات أو الانغماس في الانحراف الجنسي أو العدوانية، وعلى الجانب الآخر فإن كبت الصراعات النفسية والمشاعر السلبية قد يؤدي إلى الاضطرابات النفسية أو الأمراض الجسمية.

نظرة العلوم الإنسانية والاجتماعية لسلوكيات الشباب:

يتعامل الأخصائيون النفسيون والاجتماعيون والتربويون مع الشباب من خلال مجالات العمل المختلفة، ومن ثم فإن تفهم طبيعة هذه المرحلة والعوامل المختلفة التي تؤثر في سلوكيات الشباب يعتبر أمراً مهماً. فعلى سبيل المثال نجد أنه من الناحية التطبيقية يضع مفهوم الممارسة العامة *Generalist Practice* في الخدمة الاجتماعية في الاعتبار أن يفهم الأخصائي الاجتماعي "الممارس العام" طبيعة الموقف الاشكالي الذي يواجهه العميل، والعوامل والمؤثرات التي ساهمت في ظهور هذا الموقف. وقد يتحمل الموقف الاشكالي للعميل في انغماس العميل في سلوكيات سلبية أو ردود أفعال للضغوط التي يواجهها في حياته.

إن دراسة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية تساهم في تفهم طلبة العلوم الإنسانية والاجتماعية والتربوية للمشكلات التي يواجهها الشباب، بالإضافة إلى التعرف على طبيعة التفاعل المتبادل *Reciprocal Interaction* بين الفرد والبيئة التي يعيش فيها وتأثير هذا التفاعل على الموقف الاشكالي الذي يتعامل معه العميل. ومن واقع نظرية الأنساق العامة *General System Theory* فإن على الأخصائي النفسي/الاجتماعي/التربوي أن يفهم مستويات الأنساق التي يتفاعل معها العميل سواء أكانت الأسرة أو مكان العمل أو المجتمع الذي ينتمي إليه. وكما نرى أن هناك تأثير واضح للسياسات العالمية على حياة الفرد مثل الاتفاقيات الاقتصادية العالمية مثل اتفاقية الجات والتي تهدف إلى انفتاح العلاقات الاقتصادية بين بلدان العالم ولكنها في نفس الوقت، كما يرى كثير من الباحثون، تميل إلى خدمة مصالح الدول المتقدمة ذات الاقتصاد الكبير على حساب الدول الصغيرة النامية. من هنا فإنه من الضروري أن يفهم الأخصائي الاجتماعي طبيعة هذه التأثيرات على ظروف العميل ومن ثم فإن عمليات التخطيط والتدخل يجب أن تتناول هذه الأبعاد.

ملخص الفصل

ناقشنا في هذا الفصل تأثير الجوانب الجسمية والمعرفية والظروف البيئية والمجتمعية على تطور ونمو سلوكيات الشباب، ولقد تعرضنا للتغيرات المختلفة التي تحدث في الزمن المعاصر ومدى تأثيرها في قدرة الشباب على تحقيق آماله وطموحاته. وبشكل أساسي فإن مرحلة الشباب ترتبط بالإنتاج وتحقيق الأهداف حيث إن الخبرات التعليمية والتربوية والمهارية التي يتعلمها الشاب يتم وضعها تحت الاختبار، ويبدو ذلك عندما يبدأ الشاب في البحث عن عمل ومن خلال رغبته في المساهمة الفعالة في المشاركة في مجالات الحياة المختلفة. ولقد ناقش هذا الفصل المعوقات التي يواجهها الشباب من أجل تحقيق الاستقرار العاطفي والسعي لتكوين أسرة. ومن خلال قراءة هذا الفصل فإن طالب الخدمة الاجتماعية سوف يتمكن من التعرف على العوامل والظروف التي تؤثر في سلوكيات الشباب وتعيق قدرتهم على تحقيق متطلبات هذه المرحلة العمرية الهامة، والأبعاد والتفاعلات التي تؤثر في ظهور المشكلات الاجتماعية والظواهر السلبية التي يواجهها الشباب خلال هذه المرحلة.

حالة صلاح الأسمر

صلاح شاب عمره (23) سنة يعيش مع أسرته المكونة من الأب والأم وثلاثة أخوات صغار لا زالوا في مراحل التعليم المختلفة. تخرج صلاح قبل سنتين من كلية التجارة بمتفوق ويحاول منذ ذلك الوقت الحصول على وظيفة ملائمة. تقدم صلاح إلى كافة المسابقات والإعلانات الخاصة بالوظائف الخالية واجتاز عدداً كبيراً من الامتحانات إلا أنه فشل في الحصول على أية وظيفة. ولقد نتج عن ذلك إحساسه بالضيق والتوتر لعدم قدرته على مساعدة أسرته. حاول صلاح التقدم للعمل لدى إحدى الشركات كمندوب مبيعات وقام بدفع التأمين المطلوب واستلام منتجات الشركة والمروء على المنازل والشركات لتسويق هذه المنتجات إلا أنه قد صادفته مشكلات كثيرة مثل عدم إقدام العامة على الشراء من مندوبي المبيعات ونتج عن ذلك أن قام صلاح بإلغاء عقده مع الشركة وخسارته المبلغ الذي دفعه كأمين.

في الأسبوع الماضي عرف صلاح بأن الفتاة التي كان قد تقدم لخطبتها بعد انتهائه من الدراسة الجامعية قد عقد قرانها على أحد الأفراد المستعدين مادياً. وكان صلاح قد تعرف على أحد الشباب الذي يشاركه نفس الظروف وناقشا معاً فكرة افتتاح مشروع لبيع منتجات الخزف الصيني رغم البحث عن مكان يصلح كمعرض ولكن كل هذه الجهود قد ضاعت بعد أن رفض البنك إعطائهما القرض الذي تقدموا للحصول عليه وذلك لعدم استيفاء شروط الضمانات الخاصة بالقرض.

أصيب صلاح بحالة بأس نتيجة للظروف والأحداث التي تعرض لها الأمر الذي دفع والده للتحدث مع الأخصائي الاجتماعي لمساعدته في إخراج ابنه من هذه الحالة وإعطائه الإحساس بالأمل حيث أن هذا الموقف قد أثر على جميع أفراد الأسرة.

أسئلة تطبيقية (استخدم المجموعات في مناقشة النقاط التالية)

- 1 - ناقش مع زملائك طبيعة التغيرات الاجتماعية والثقافية في مجتمع وتأثيرها على قدرات الشباب في تحقيق متطلبات مرحلة الشباب.
- 2 - ناقش أهم التحديات التي يواجه الشباب في مجتمعك ودور المجتمع في مساعدة الشباب على مواجهتها من خلال الأجهزة والمؤسسات المختلفة.
- 3 - من واقع حالة صلاح الأسمر، وضح طبيعة المشكلات التي يتعامل معها الشباب وتأثيرها النفسي على الصراع المرتبط بهذه المرحلة.
- 4 - يتعرض بعض الشباب لضغوط نفسية واجتماعية نتيجة تغير منظومات التفكير والتعرض للزحف الثقافي وتقلص دور المؤسسات الاجتماعية في إعداد الشباب وتوجيههم، الأمر الذي قد يدفع بعض الشباب للانغماس في بعض السلوكيات السلبية مثل (الإدمان، العلاقات الجنسية المحرمة، سلوكيات الجريمة وخرق القانون)، ناقش مع مجموعتك أهم المعلومات التي يمكنك أن تشاركها مع مجموعة من الشباب المشتركين في أحد البرامج التأهيلية مثل (تأهيل المسجونين، أو تأهيل المتعافين من إدمان المخدرات).

تطورات السلوك الإنساني خلال مراحل العمر المتوسطة

The Development of Human Behavior During Middle Adulthood Stage

مقدمة:

تعتبر المرحلة المتوسطة من العمر هي مرحلة النضج (الرشد) ويتطور السلوك الإنساني خلالها نتيجة لتأثير الجوانب الشخصية والظروف البيئية والمجتمعية التي يمر بها الفرد، حيث نجد أن مستويات التفاعل والمسؤوليات والارتباطات الاجتماعية خلال هذه المرحلة تزداد اتساعاً وتعقيداً فيصبح الفرد مسؤولاً عن مجموعة من الأدوار وتعدد الواجبات وتصبح أكثر عمقاً، ولذلك يواجه الفرد تحديات مختلفة تتطلب نوعاً من التوازن النفسي والقدرة على اتخاذ قرارات صعبة والتفاعل مع مستويات مختلفة تتطلب أنماطاً جديدة من السلوك والمهارات. وهناك حقيقة مهمة تتعلق بتواصل مراحل العمر وارتباط بعضها ببعض، فنجد أن خلال هذه المرحلة ينتم للفرد تحقيق نوع من التقدم والترقي في المستوى الوظيفي ونجده يسعى إلى تحقيق الاستقرار العائلي، بالإضافة إلى متطلبات التكيف مع التغيرات التي تحدث على المستوى الاجتماعي وتقوم بتحقيق أدوار جديدة في الأسرة والعمل وتطور الأعباء والمسؤوليات الحياتية بشكل عام.

الأهداف العملية Objectives:

يهدف هذا الفصل إلى تحقيق التالي:

- تفهم التغيرات المختلفة خلال المرحلة المتوسطة وتأثيرها على أنماط السلوك.

• توضيح تأثير الأسرة على قدرة سلوك الفرد على تحقيق المتطلبات والواجبات المرتبطة بهذه المرحلة.

• مناقشة تأثير البيئة على تطور ونمو المنظومات السلوكية للفرد.

مع امتداد عمر الإنسان وزيادة عدد السنوات التي يعيشها في هذا القرن، فقد وضع أن المرحلة المتوسطة من العمر تبدأ متأخرة وتستمر لسنوات طويلة، وبشكل عام فإن هذه المرحلة تتمتع بخصائص أساسية تؤثر بدرجة كبيرة في أشكال وأنماط السلوك الإنساني:

1 - التغييرات في القدرات الجسمية والعقلية.

2 - الترقى في الوظيفة والعمل.

3 - ظهور علاقات أسرية جديدة.

تضيف المجتمعات متطلبات جديدة ومسؤوليات عديدة على الأفراد في هذه الفترة فيصل أعضاء هذه المرحلة السنية إلى مناصب قيادية وتنفيذية تضعهم على قمة السلم الوظيفي ويصبح لهم تأثير كبير على اتخاذ القرارات سواء في السلطات التنفيذية أو التشريعية أو القضائية. وعلى الجانب الآخر نجد أن هذه المرحلة تمثل الارتباط الوثيق للفرد بأسرته والتحديات والمتطلبات المرتبطة بتربية الأبناء ومتابعتهم في أثناء نموه ومواجهتهم لكافة الصعوبات. وفي خلال هذه المرحلة يلتقي الأفراد بأعضاء جدد ويكوّنوا علاقات جديدة ذات سمات خاصة، فبينما تتسع دائرة الأسرة بدخول زوجات الأبناء وأزواج البنات نجد أن الأفراد عند نهاية هذه المرحلة يلتقون أيضاً بالأحفاد. وعلى الجانب الآخر يرتبط الأفراد خلال العمل بعلاقات جديدة تتطلب التعامل الرسمي من خلال سلوكيات تخضع لقواعد ومعايير محددة. إلا أن التطورات في العلاقات تعطي للسلوك الإنساني بعداً جديداً ومفهوماً آخر يتأثر بتطور القدرات العقلية والإدراكية فيتنصف بالالتزام والسعي نحو تحليل الأمور وتوجيه السلوك نحو تحقيق أهداف محددة.

أولاً: تأثير التغييرات في القدرات الجسمية والعقلية على السلوك

في بداية هذه المرحلة تصل مستويات الوظائف الجسمية إلى الذروة ولكن تبدأ بعد ذلك وبشكل تدريجي مراحل الانحسار في الأداء حيث يعيش الفرد درجة

من انخفاض وظائف أجهزة الجسم التي تختلف من فرد إلى آخر. ويرجع تنبه الأفراد لمسألة التغيرات الجسمية والأمراض التي قد تصيهم إلى مستوى الثقافة الصحية والوعي بين الأفراد، فنجد أن ممارسة عادات وسلوكيات معينة مثل التدخين والسهر والشرافة في الغذاء قد يسبب ظهور مشكلات صحية مع بداية هذه المرحلة السنية، وأحياناً ما يتجه الفرد إلى خطورة هذه المشكلات إذا ما أصيب أحد أقرانه بمشكلة صحية خطيرة مثل الجلطة القلبية أو الذبحة الصدرية. فقد أظهرت الأبحاث أنه نتيجة لضغوط الحياة وارتفاع مستوى التوتر بدأت المشكلات المرتبطة بالقلب وتصلب الشرايين تظهر مبكراً بين الذكور في الثلاثينات والأربعينات من عمرهم ولذلك نجد أن الزوجات يصبحن أكثر قلقاً على الحالة الصحية للأزواج خوفاً على فقدانهم وما ينتج عن ذلك من التمرل وإعالة الأطفال بعد تيمهم، وقد يتجه بعض الأفراد إلى هذه المخاطر وبالتالي يقومون بتغيير هذه السلوكيات الخطرة Risky Behaviors للمحافظة على صحتهم من التعرض للأخطار.

أما عن التأثيرات التي تنتج عن تعرض الأفراد لبعض المشكلات الصحية، فيتضمن تدهور مستويات الصحة والقدرات البدنية وزيادة فرص الإصابة بالأمراض المزمنة الأمر الذي يؤثر على كفاءة الفرد ومستويات أدائه للأعمال والأدوار المكلف بها. وفي بعض الأحيان يؤدي تدهور صحة الفرد خلال المرحلة المتوسطة من العمر إلى حالة من العجز الجزئي أو العجز الكامل مما يعرض الأسرة لمجموعة من المشكلات الاجتماعية والاقتصادية مثل انخفاض الدخل، الأمر الذي يسبب نوعاً من الإغتمادية Dependency على الآخرين لتوفير متطلبات الحياة ورعاية أفراد الأسرة. وقد ينتج عن تدهور صحة الأفراد خلال هذه المرحلة التعرض للوفاة المبكرة، فيتم تحويل مسؤولية رعاية الأسرة وإعالة الأبناء إلى الأهل والأقارب أو للمؤسسات الحكومية مثل إدارة الضمان الاجتماعي والمساعدات الاجتماعية، وقد يترتب على ذلك أن تواجه الأسرة بعض الضغوط خاصة إذا كانت الظروف المادية غير ميسرة أو لوجود مشكلات كالفقر ونقص الموارد بين أفراد المجتمع الصغير، وبشكل عام فإن الحكومات والمنظمات الأهلية تساهم في توفير قدر من الرعاية للأسر المحتاجة، فنجد ذلك واضحاً في المدن والمجتمعات الصناعية.

أما عن تناقص كفاءة جسم الفرد في المرحلة المتوسطة فإن هناك اصطلاحاً مهماً مرتبطاً بهذه الظاهرة ويعرف بمعدل الاعتلال "السقم" Morbidity Rate بعدد الحالات المرتبطة بمرض معين، أما مصطلح معدل الوفيات Mortality Rate فيعني عدد الوفيات في فترة زمنية معينة، وكما تبين أن هناك أخطار معينة على الحالة الصحية مثل نقص الغذاء الذي يؤدي للأنيميا والتدخين والبدانة وشرب الخمر وأن هذه الأخطار تسبب تأثيراً مباشراً على جهاز الدورة الدموية والقلب وجهاز التنفس بالإضافة إلى التأثيرات التي تحدث نتيجة للظروف البيئية، ونتيجة أهمية تفهم التأثير المتبادل بين السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية، فإنه من المهم تحديد مدى تأثير الظروف البيئية والسلوكيات التي يتبعها الفرد في المراحل الأولى من العمر على حالته الصحية في أثناء المرحلة المتوسطة من العمر، وإذا ما عرفنا أن المسبيين الرئيسيين للوفاة في هذه المرحلة هما أمراض القلب ومرض السرطان، فإن الأبحاث والإحصائيات تؤكد زيادة معدل هذه الأخطار مع زيادة العمر وأن هناك فروقاً في معدل الإصابة بهذه الأمراض بين الذكور والإناث.

تأثير التغيرات في الوظائف الجسمية على الحالة النفسية:

هناك اتفاق على حدوث تغيرات جسمية للفرد في المرحلة للمتوسطة من العمر تؤدي إلى تدهور وظائف الجسم وبداية الانحسار بشكل عام. فنجد أن في النصف الثاني من هذه المرحلة العمرية (35-60) تبدأ ظهور بعض الأعراض المتعلقة بالشيخوخة بالإضافة إلى الأخطار والتغيرات الأساسية التي تبدأ مع نهاية مرحلة الشباب وبدايات المرحلة المتوسطة من العمر. وهناك ضرورة لتفهم طبيعة هذه التغيرات من أجل تفهم طبيعة السلوكيات التي تنشأ لتحقيق التكيف الاجتماعي لمراجعة هذه الظروف.

التغيرات في الشكل العام:

تبدأ التغيرات في الشكل العام وتظهر بشكل واضح في تجميدات الجلد وتحدث نتيجة لانكماش طبقة الدهون الموجودة تحت سطح الجلد في منطقة الوجه بالإضافة إلى انخفاض نشاط إفرازات الغدد التي تقوم بتليينه، ويؤدي ذلك إلى اتساع مساحة الجلد وترهله، فعندما يتمدد لا يرجع إلى وضعه الأول، ونجد أن التعرض للشمس والرياح يؤثر على طبقة الجلد فيتغير شكل الفرد وتظهر بدايات

المشخوخة خاصة في منطقة الوجه. وتظهر أيضاً تغيرات في لون الشعر فتزداد عدد الشعيرات البيضاء في الرأس، وبالإضافة إلى هذه التغيرات نجد أن أفراد هذه المرحلة السنية يتعرضون إلى زيادة ملحوظة في الوزن نتيجة تخزين الدهون تحت الجلد في مناطق البطن والفخذ والوسط والظهر والذراعين نتيجة لفقد كمية من العضلات وزيادة نسبة الـ Calorie (السعرات الحرارية) في الجسم، ويهتم بعض الأفراد بمواجهة هذه التطورات الفسيولوجية فيبدعون في مزاولة التدريبات الرياضية والحركة لوقف تحول السعرات الحرارية الموجود في الجسم إلى دهون وتقوي العضلات وتمنع ارتخائها بصورة سريعة، ولقد بدأ الطب الحديث في توفير المعلومات والنصائح المتعلقة بالاعتناء بالصحة العامة والاهتمام بالجوانب.

التغيرات المرتبطة بالقلب والدورة الدموية:

يقول العالم "سبيردوس" (Spirduso, 1995) أن عند منتصف هذه المرحلة تبدأ عضلة القلب في مواجهة بعض القصور في وظائفها نتيجة التغيرات في أجهزة الجسم ونقص مستويات استخدام الأوكسجين:

١- نجد أن الجانب الأيسر من عضلة القلب تقل قدرته على الانقباض الكامل مما يتسبب في قلة كميات الدم المدفوع إلى الجسم عندما تقل كمية الدم الخارجة في أثناء كل دقة من دقات القلب وتناقص كمية الأوكسجين المستخلصة.

٢- تتكلس جدران الشرايين نتيجة الدهون فتضيق مما يسبب صعوبة في تدفق وانسياب الدم خلالها. ولقد وجد "جروسارث" (Grossarth-Maticzek, et al., 1990) أن الرجال الذين يمارسون بعض التمرينات الرياضية في أثناء هذه المرحلة تقل عندهم نسبة الانحسار في جهاز القلب والدورة الدموية وأن نسبة المداومين على التدريبات الذين يتعرضون للوفاة تكون (12%) بالمقارنة بالرجال الذين لا يداومون على التدريبات فتصل نسبة الوفيات لديهم نتيجة أمراض القلب إلى (25%).

التغيرات المرتبطة بالجهاز التنفسي:

مع ازدياد العمر ونتيجة لانخفاض سمك الأنسجة في الرئتين فإن نسبة الأوكسجين التي يتم دفعها في الدم تنقص بشكل تدريجي، ويحدث هذا التغير نتيجة

لفقدان المرونة في أنسجة الرئة مع التغيرات البنائية في الحويصلات الهوائية وزيادة مقاومة الصدر لحركة الاتساع في أثناء الشهيق لدخول الهواء للرئتين، ولقد حدد العلماء بشكل قاطع أن الابتعاد عن مصادر تلوث الهواء وتجنب التدخين في أثناء مراحل الشباب يمنع حدوث بعض من هذه التغيرات في الجهاز التنفسي. وعلى الرغم من أنه من صعوبة التحكم في فقدان المرونة في أنسجة الرئتين إلا أن التدريبات الرياضية تقوي عضلات وجدار الصدر مما يسمح بزيادة نسبة الهواء الداخل والخارج إلى الرئتين، وكذلك فإن التدريبات قصيرة المدى سوف تزيد من معدل التنفس مما يساعد عضلة القلب على أداء مهامها بشكل أفضل.

التغيرات في الحواس:

تحدث بعض التأثيرات في الحواس نتيجة العوامل البيئية والتغيرات البيولوجية المرتبطة بكبر السن، ومن أهم التغيرات التي تحدث في الحواس نجد ضعف النظر الذي يزداد بازدياد العمر وطبيعة العمل الذي يؤديه الفرد، فتجد أن عدسات العيون تستمر في النمو فيصبح سمكها أكبر مما يسبب صعوبة في وضوح الرؤية مما يتطلب ضرورة استخدام عدسات صناعية لزيادة قوتها وتغيير النظارة الطبية بصورة متلازمة مع زيادة العمر. وهناك عوامل فسيولوجية تؤدي إلى زيادة الضعف في حاسة السمع نتيجة تعرض الفرد للضوضاء. ويحدث انخفاض حاسة السمع نتيجة تعرض الأذن الداخلية لفقدان خلايا الاستقبال وضمور نسيج عصب السمع بالإضافة إلى نقص في الحركة الترددية التي تترجم الأصوات إلى طبلة الأذن، ويعاني الرجال بشكل عام من مشكلات ضعف السمع أكثر من النساء وربما يرجع ذلك لكثرة تعرضهم لتأثيرات الضوضاء الموجودة في البيئة. وعلى الرغم من حدوث مشكلات ضعف السمع إلا أن معظم البالغين يستطيعون أن يتمتعوا بحاسة السمع بشكل ملائم حتى بلوغ مرحلة الشيخوخة المتأخرة.

ثانياً - المشكلات الصحية وتأثيرها على الحالة النفسية للأفراد

أثبتت الدراسات الحديثة أن هناك مجموعة من الاضطرابات والأمراض التي يواجهها بعض الأفراد خلال المرحلة المتوسطة من العمر والتي تسبب تعرضهم لضغوط وتوترات نفسية وتؤثر على قدراتهم بشكل كبير، وبالتالي على منظومات

السلوك وأنماطه. وقد اخترنا بعض هذه المشكلات لتعريف القارئ بمثل هذه التحديات وارتباطها بمجانب تقدم المساعدة في مجالات الرعاية النفسية والاجتماعية بشكل عام ومجال الرعاية الصحية بشكل خاص.

مشكلات سن اليأس Menopause وتأثيرها على الجوانب النفسية:

يستخدم مصطلح سن اليأس كتعبير سلمي للتعبير عن حالة فسيولوجية تمر بها جميع الإناث في فترة العمر المتوسطة. والمعنى العلمي للمينابوز Menopause هو مرور فترة عام على المرأة بدون حدوث الدورة الشهرية، ونتيجة للنقص الشديد في المعلومات وعدم وضوح معنى المينابوز فإن هناك ضرورة لشرح التغيرات التي تبدأ وتنتهي بهذا الموقف الفسيولوجي وما يرتبط به من تأثيرات مختلفة عند الأنثى، ونظراً للمشكلة المتعلقة بتحديد مفهوم سن اليأس أو انقطاع الدورة الشهرية فإن الأطباء في الغرب يعتبرون هذه الحالة الفسيولوجية كأنها حالة مرضية يتم كتابة الأدوية والعلاجات لمواجهة أعراضها Seifert, Hoffnung, & Hoffnung, (1997)، ويعتبر علاج الهرمون والمهدئات والتدخل الجراحي من الوسائل المتبعة لعلاج التأثيرات الناتجة عن حالة المينابوز.

ويعتبر بعض الأطباء أن هذه التغيرات مشكلة صحية يداً من حالة طبيعية تحدث لكل أنثى نتيجة للتطور الفسيولوجي في هذه المرحلة من العمر، وعلى النقيض نرى الأطباء في اليابان يتجنبون استخدام هذه الوسائل لمواجهة التغيرات الجسمية التي تحدث للمرأة. أما عن التغيرات الفسيولوجية المرتبطة بحالة المينابوز فنجد أنه نتيجة لتقدم العمر تقل وظائف الرحم التي تؤثر في عملية تكوين الخلايا التي تتكون منها البويضة، ونتيجة لعدم استجابة الرحم لهرمونات معينة مثل Follicle-Stimulating Hormone والتناقص المتراكم لهرمون الأستروجين Estrogen عند الأنثى فإن قدرة المبيض على تكوين البويضة تتوقف الأمر الذي يسبب التغيرات الجسمية المرتبطة بهذه المرحلة. وتحدث عمليات المينابوز في ثلاث مراحل رئيسية:

- 1 - مرحلة ما قبل المينابوز: في خلال هذه المرحلة يبدأ تناقص إنتاج الهرمونات، وتبدأ هذه المرحلة عند الإناث قرب سن الأربعين وتستمر حتى تتوقف الدورة الشهرية (القدرة على التبويض) نهائياً، وتظهر بعض الأعراض التي تتلازم مع

هذه المرحلة مثل زيادة الوزن والاحتفاظ بالماء داخل الجسم، ولكن يمكن التحكم في ذلك عن طريق الإقلال من استخدام الملح في الطعام وزيادة نسبة التمرينات الجسمية. وتسبب هذه الحالة شعور المرأة بالترقب والقلق وعدم القدرة على السيطرة على انفعالاتها، الأمر الذي ربما يسبب تعرضها لبعض المشكلات في التفاعل مع الآخرين نتيجة التغير في المزاج وطبيعة الانفعالات. وهناك بعد آخر يرتبط بإحساس المرأة بالخوف والقلق نحو توقف قدرتها على الإنجاب حيث نجد أن في بعض المجتمعات يكون التوقع الغالب أن تنجب المرأة عدداً كبيراً من الأطفال لمساهموها في أعمال الأسرة الزراعية وما إلى ذلك.

2- مرحلة المينابوز: يتناقص خلال هذه المرحلة إنتاج الهرمونات بشكل أكبر ويبدأ الرحم في التوقف عن التبويض وتتوقف الدورة الشهرية بشكل نهائي، وتبدأ هذه الحالة بعد توقف الدورة الشهرية لمدة عام كامل فتصبح المرأة غير قادرة على الحمل نهائياً. وقد وجد العلماء أن متوسط عمر المرأة عند وصولها إلى حالة المينابوز يكون حوالي (51) سنة. ونجد أن السيدات اللواتي لديهن نقص في التغذية أو يدخن قد يصلن إلى هذه المرحلة مبكراً. وتسبب هذه التغيرات أيضاً مجموعة من التغيرات في المشاعر لدى المرأة حيث إن توقف قدرتها على الإنجاب أصبح ولقماً يتطلب منها التعايش معه والتكيف مع الظروف التي ترتبط به.

3 - مرحلة ما بعد المينابوز: في هذه المرحلة يبدأ جسم المرأة في التعود على نقص الاستروجين من الجسم، وتعاني المرأة خلال هذه التحربة من أعراض جسمية مستفردة مثل الإحساس بحرارة في الجسم والذي يبدأ في الصدر ثم يتحرك إلى الوجه ويتبع ذلك إفراز العرق الغزير ويصاحب ذلك الإحساس بالرعشة في أطراف الجسم، إلا أن بعض السيدات قد يشعرن بفقدان التركيز والشعور بالغثبان بالإضافة إلى بعض التغيرات الفسيولوجية المؤثرة على المناطق الجسمية لدى المرأة. وهناك أعراض نفسية تظهر مع هذه الحالة مثل اضطراب الحالة المزاجية والتوتر وفقدان بعض الذاكرة وعدم القدرة على التركيز، ولأن حالة المينابوز تعني اضطراب في إفراز الهرمونات لدى الأنثى عند بلوغ فترة معينة من العمر فإن هناك بعض العلاجات المرتبطة باستبدال كمية هرمون الاستروجين المفقودة والمعروف بـ Estrogen Replacement Therapy. يتركز هذا العلاج

على إعطاء المرأة أدوية تتكون من الاستروجين والبروجستين إلا أن هناك بعض الأبحاث تشير إلى تأثير هذه الأدوية على زيادة احتمالية الإصابة بسرطان الرحم. ولذلك فإن قرار المرأة باستخدام هذا النوع من العلاج يرتبط بموازنة الفوائد التي يمكن الحصول عليها ضد الأخطار التي يمكن أن تحدث.

مشكلات سرطان الثدي:

لا شك أن المعلومات والإحصائيات المرتبطة بمرض سرطان الثدي عند المرأة تعتبر منظرية وخفيفة، وهناك أيضاً تأثير البيئة التي تعيش فيها المرأة ونوع التكوين الجيني عند أجناس معينة. فعلى سبيل المثال، أوضحت الإحصائيات أن معدل الإصابة بسرطان الثدي عند السيدات في الولايات المتحدة يعتبر ضعف نسبة الإصابة لدى السيدات اليابانيات، وعلى الرغم من أن الإصابة بسرطان الثدي قد تحدث في أي عمر إلا أن معظم حالات الإصابة تتركز ما بين الثلاثين والخمسين من العمر ولكنها تبدأ في الازدياد النسبي بعد سن الخمسين، وعلى الرغم من إمكانية الشفاء من مرض سرطان الثدي إذا ما تم اكتشافه مبكراً إلا أن عدم وجود علاج نهائي يوقف احتمالية عودة ظهور الأعراض بسبب نوعاً من التوتر وقلة الثقة في فرص الشفاء التام، ونجد أن نسب سرطان الثدي لدى الأمريكيات قد بدأت في التزايد التدريجي.

فعلى سبيل المثال بلغت نسبة الإصابة بسرطان الثدي في الخمسينات من القرن العشرين حوالي إحدى وعشرين من كل مائة ألف امرأة، إلا أن المعدل بلغ في التسعينات من القرن الماضي حوالي أربع وعشرين من كل مائة ألف امرأة، ويُرجع العلماء أسباب الإصابة بالمرض إلى العوامل الجينية بالإضافة لبعض السلوكيات التي قد تساهم في احتمالية ظهور المرض مثل نوعية الغذاء التي يعتمد عليها الفرد وتعاطي الخمر والسمنة والتعرض للتلوث البيئي (Shiao, et al., 1995).

ولقد أجمعت البحوث العلمية الطبية على أن الاكتشاف المبكر هو أفضل وسيلة لمواجهة وعلاج المرض في مراحله الأولى، ولذلك فإن التوعية الصحية بضرورة المتابعة عن طريق إجراء الكشف الدوري يعد من أهم الوسائل المستخدمة للاكتشاف المبكر للمرض. وتتم الفحوص في معظم الأحيان بمعرفة الأطباء

المتخصصين، ويعرف هذا النوع من الفحوص — Mammography - test الذي يحدث كل (6) شهور للبيانات بعد سن الأربعين. ويهنا هنا أن نشير إلى الاضطرابات النفسية والاجتماعية التي يمكن أن تعاني منها المرأة نتيجة إصابتها بهذا المرض وما يرتبط به من مواجهة مشاعر الخوف على تدهور الحالة الصحية وفقدان المظهر العام، خاصة إذا ما تعرضت المرأة لعملية إزالة الثدي المصاب، وكذلك الخوف من الوفاة وترك الأبناء وتعرضهم لليتم. ويستخدم الأخصائيون الاجتماعيون الذين يتعاملون مع هذا النوع من الحالات أساليب تدخل عديدة تتعلق بالإفراغ الوجداني وتدعيم الذات وعكس الأفكار والمشاعر، ذلك بالإضافة إلى استخدام جماعات التدعيم الاجتماعي والنفسي وزيادة التدعيم الأسري.

موضوعات بحثية:

Mackin, J. (1995). Women, Stress and Midlife. Human Ecology Forum, 23(4) 20-23.

نستند هذه الدراسة إلى أحد المسلمات Assumption التي تتعلق بتعرض الإناث لضغوط نفسية عند بلوغهم سن الخمسين والتي تعرف بـ "ضغوط المرحلة المتوسطة من العمر". وتشير الدراسة إلى أن هذه الضغوط تنبع من الإحساس بعدم تحقيق الطموحات، والشعور بضعف القدرة على التحكم في أمور الحياة، والمعاناة من تراكم الأعباء والمسؤوليات الأسرية ومسؤوليات الأسرة. وتوضح الدراسة أن المرأة في هذه المرحلة من العمر تبدأ بالشعور بأعراض الشيخوخة والتي تتمثل في المشكلات الصحية وإحساسها بفقدان السيطرة على حالتها البدنية.

وتتضمن طموحات الحياة وأعبائها بالنسبة للمرأة تربية الأبناء ورعايتهم وتحقيق النجاحات في أدائها الوظيفي، بالإضافة إلى الاهتمام بالأبناء خاصة عند بلوغهم سن الشيخوخة. ولذلك فإن هذه الدراسة توصي المرأة التي تعيش أبعاد هذه المرحلة وظروفها بأن تكون واقعية في توقعاتها بالنسبة لما تريد أن تحققه في حياتها حيث أن كثير من هذه التوقعات يتأثر بظروف المجتمع والتقاليد السائدة فيه.

ومن هنا كان على المرأة أن ترمم طموحاتها في إطار قدراتها والإمكانات المتاحة والدعم الاجتماعي والنفسي الذي يوفره المجتمع لها حيث إن مثل التفكير بتبعية للمرأة الحماية من التعرض للضغوط النفسية والعصبية. فعلى سبيل المثال نجد أن من طموحات المرأة أن

تسري أبناعها بشكل متكامل ليتفوقوا في دراستهم وينتخرجوا من الجامعات ويحصلوا على مناصب مستقدمة، ولكن نتيجة لمستوى قدرات الأبناء والسياسات التعليمية التي ربما لا تمنحهم الفرصة على الإبداع والتفوق فلا يتمكن جميع الأبناء من تحقيق طموحات الأم وتوقعاتها، ومن هنا فإن عليها أن توفر الدعم والتأييد لأبنائها بغض النظر عما يحصلون عليه من شهادات أو ما يشغلونه من مناصب.

مشكلات سرطان البروستاتا عند الرجال Prostate Cancer:

على الرغم من أن سرطان الرئة يعد من أكثر الأمراض انتشاراً بين الرجال خاصة المدخنين أو المعرضين للتلوث البيئي، إلا أن سرطان البروستاتا يهدد أعداداً كبيرة من الرجال بعد سن الخمسين، ولقد وجد الباحثون أن نسب الإصابة بهذا المرض تستمر في الزيادة في كل من أمريكا وبريطانيا وإيطاليا واليابان والسويد، ويرجع البعض هذه الزيادة إلى تقدم وسائل اكتشاف ومراقبة المرض في السنوات الأخيرة. وحتى الآن فإن أسباب مرض سرطان البروستاتا تعد غير معروفة ولكن هناك بعض العوامل المرتبطة بالإصابة به مثل تاريخ الإصابة بالمرض في الأسرة وبلوغ الرجال أعماراً متقدمة.

وقد وجد أيضاً بعض الفروق في معدل الإصابة بسرطان البروستاتا لدى بعض الأجناس، ويعد هذا المرض من أكثر الأمراض كموناً فلا يتم أحياناً اكتشافه إلا بعد شكوى المريض من مشكلات في الجهاز البولي، وهناك اختبار الـ PSA للدم الذي يركز على اكتشاف أي زيادة في نسب البروتينات في البروستاتا في حالة ظهور المرض، إلا أن بعض المتخصصين شككوا في مصداقية هذا الاعتبار وذلك لأن هذه النسب قد ترتفع لأسباب أخرى غير السرطان. وهناك اتجاهات متضادة في الأسلوب المستعمل لعلاج هذا المرض، فبينما ترجح مجموعة من الأطباء الانتظار حتى تظهر أعراض المرض، نجد فريقاً آخر من الأطباء يرى ضرورة استخدام العلاج بالإشعاعات، وأخيراً نجد أن بعض الأطباء يفضلون إزالة غدة البروستاتا كلية عند ظهور المرض، ويحرص الأطباء في بعض المجتمعات على نصيحة الرجال بأهمية الفحص الدوري بعد سن الخمسين عن طريق استخدام اختبار الدم PSA أو بالكشف الموضعي لغدة البروستاتا، وعلى كل فإن الاكتشاف المبكر للمرض يعطي للمريض فرصة أكبر لمعالجته قبل انتشاره وتدهور صحته. وتسبب الإصابة بهذا

المرض في تعرض الفرد لمجموعة من الانفعالات والإحساس بالتعرض للموت، ومن ثم فإن سلوكه سوف يترتب على درجة إيمانه وقدرته على التحكم في هذه المشاعر، ولكن الدعم الاجتماعي والأسري الذي يشقاه الفرد أثناء هذه الفترة يعتبر هاماً وفعالاً في تأكيد قدرته على التعامل مع هذا المرض وتقبل نتائجه.

ثالثاً - النمو الإدراكي/ المعرفي وتأثيره على السلوك

لقد أكدت الدراسات (Willis, 1989) أن هناك نوعاً من التوازن في المهارات والقدرات العقلية يحدث في أثناء مراحل العمر الوسطى. وهذا المفهوم جاء مخالفاً لبعض المفاهيم التي كانت سائدة والتي أظهرت وجود درجة من التدهور في القدرات العقلية خلال هذه المرحلة. وهناك سؤال أساسي يحاول الباحثون الإجابة عنه: "هل يتناقص الذكاء مع زيادة العمر؟" وللإجابة عن هذا السؤال فإنه من المهم تحديد مفهوم الذكاء فتجد على سبيل المثال أن الذكاء قد وصف بالقدرة على التعلم من الخبرات وأن هذه القدرة تتعلق باستطاعة الفرد أداء مهام عقلية معينة مثل تعلم مهارات جديدة بشكل سريع والقدرة على حل مشكلة صعبة أو تحقيق معدلات مرتفعة عند أداء اختبار معين، ولجد أن هناك مجموعة من العلماء تعتقد أن القدرات العقلية تتطور نتيجة لخبرات الإنسان والتجارب التي يعايشها ويتعلم منها ولذلك فإن الذكاء بمعناه المجرد قد لا يكون معياراً موضوعياً لقبول القدرات العقلية.

وللإجابة عن السؤال الأهم: "هل تدهور القدرات العقلية مع زيادة العمر؟" فلقد قام "ساشي" (1996) بدراسة تتبعية Follow up على (500) فرد في الأعمار ما بين (22 - 70 سنة) للتعرف على معدلات نمو مجموعة من القدرات العقلية تتضمن:

- 1 - القدرات الرقمية (القدرة على استخدام الأرقام وإجراء عمليات حسابية بسيطة).
- 2 - القدرات اللفظية (مدى فهم معنى كلمة معينة أو جملة معينة).
- 3 - القدرة على إدراك الحيز المكاني (مدى فهم الفرد وقراءته لخريطة معينة).
- 4 - المنطق الاستقرائي (استخدام قاعدة معينة أو لائحة في اتخاذ قرار محدد).
- 5 - الطلاقة اللغوية (وهي القدرة على استخدام كلمات في جمل مفيدة).

ولقد أثبتت الدراسة أنه لا توجد علاقة بين التغيرات المنتظمة في هذه القدرات مع زيادة العمر، وعلى عكس التوقعات فقد تبين أن الأفراد يكسبون مزيداً من القدرات عند انتقالهم من مرحلة الشباب إلى المرحلة المتوسطة من العمر، إلا أن الفروق بين الإناث والذكور أوضحت أن عند انتقال المرأة إلى مرحلة العمر المتوسطة فإنها تحافظ على القدرات اللغوية ومهارات الاستقراء بينما يحتفظ الرجل بالقدرات المكانية والرقمية حتى نهاية المرحلة.

إلا أن القدرة العقلية الوحيدة التي وجدت دراسة "ساشي" بعض الدلائل على اضمحلالها هي القدرات اللفظية وطلاقة الكلام التي تبدأ في التأثر مع بدايات الخمسينات من العمر. إلا أن الدراسة قد أثبتت وجود فروق فردية كبيرة بين أفراد هذه المرحلة من ناحية مستويات الجوانب الإدراكية/المعرفية، فبينما يفقد البعض كثيراً من هذه القدرات يحتفظ البعض الآخر بمستوى متميز بل ويكتسب خبرات عقلية جديدة مثل تعلم الكمبيوتر واستخدام الأجهزة الفنية الحديثة. وبشكل عام فإن معظم هذه القدرات تتعرض لفقدان كبير من ملكاتها مع بلوغ الفرد سن الثمانين. ولكن هناك أدلة على استمرار النمو العقلي وتقدمه طبقاً لتأثيرات البيئة ومدى مراءمتها واستعدادها على الإبداع وهناك حالات التميز العقلي والإبداع الفكري لكتاب وفلاسفة استمروا في إنتاج أعمال بالغة في الإبداع مثال توفيق الحكيم وبرانارد شو.

ونتيجة للدراسة الطويلة Longitudinal التي قام بها "ساشي" (1994) فلقد توصل الباحث إلى سبع عوامل يمكنها أن تقلل من أخطار التدهور في القدرات العقلية والإدراكية:

العوامل التي تساعد على المحافظة على القدرات الإدراكية والعقلية:

1. غياب مشكلات وأمراض القلب والأمراض الأخرى المزمنة: إن بعض السلوكيات التي تسبب الأمراض المبكرة مثل تعاطي المخدرات وشرب الخمر والإجهاد والقلق والتوتر قد تؤدي إلى الإصابة بالأمراض المزمنة أو أمراض القلب ومن ثم تؤثر بطريقة سلبية على القدرات الإدراكية/المعرفية.

2. الظروف الاجتماعية والاقتصادية المللثة: إن التمتع بمستوى اقتصادي يوفر الأساسيات من متطلبات الحياة والخبرات الدراسية والتعليمية والمستوى العقلي المتقدم للأنشطة والأعمال والسلوكيات التي تمارسها الفرد والتي تساعد على الابتكار ونقل من الروتين والملل، كل هذه الموصفات تساعد على تحفيز وتطوير الأنشطة الإدراكية/ المعرفية والعقلية وبقائها في حالة فعالة.

3. المشاركة الفعالة في أنشطة وخبرات عقلية متنوعة مثيرة ومحفزة: ويتضمن ذلك القراءة الجادة والسفر إلى أماكن جديدة والمشاركة في مؤتمرات وندوات تثقيفية والانضمام لجمعيات أدبية والمداومة على دراسة أنظمة وبرامج تعليمية جديدة. كل هذه الأنشطة تحفز وتدعم الأنشطة العقلية لدى الفرد فتنشط عمليات التفكير والتحليل والاستيعاب والاستنباط والابتكار فيبقى العقل في نشاط فكري متجدد ومستمر.

4. مرونة الشخصية في المراحل المتوسطة من العمر: ويعني ذلك قدرة الفرد على تفسير خططه والتكيف مع أية ظروف جديدة في حياته والمواجهة الإيجابية الفعالة للمفاجآت والأحداث غير المتوقعة.

5. الزواج من قرين لديه/ لديها خبرات عقلية متقدمة: إن الاقتران بـزوجة/ زوج لديه خبرات ثقافية وأنشطة فكرية متطورة يحفز الفرد على المناقشة الموضوعية في الأسرة والمتابعة الواعية للأحداث الفكرية والثقافية التي يشغل فيها الشريك ومن ثم فإن ذلك يخلق حواراً متنوعاً وفعالاً ينشط الملكات العقلية داخل الأسرة.

6. تمتع الفرد بمستويات متقدمة وسريعة من الإدراك الحسي: إن اختبارات القدرات العقلية والإدراكية/المعرفية تشير إلى أهمية سرعة الاستجابات الحسية لدى الأفراد. وترجع سرعة الاستجابات في الإدراك الحسي إلى سلامة العوامل الجينية والسلوكيات الصحية السليمة عند الفرد.

7. رضا الفرد عن إنجازاته الشخصية وأدائه لوظائفه خلال مراحل العمر المتأخرة (Schaeie, 1994).

رابعاً - الجوانب الاجتماعية وتأثيرها على السلوك الإنساني

هناك أفكار كثيرة تتعلق بالجوانب الاجتماعية والنفسية والتغيرات التي تحدث خلال المرحلة المتوسطة من العمر وتأثيرها على سلوك الفرد، حيث نرى أن الفرد يواجه خلال هذه المرحلة تغيرات عديدة تتعلق بالعلاقة الأسرية ومتطلبات العمل المستمرة. ووفقاً لنظرية الأدوار الاجتماعية فإن الفرد في هذه المرحلة ينشغل بتأدية واجبات ومهام حياتية قد تؤدي إلى شعوره بالضغط والتوتر، ولكن هناك مجموعة أخرى من الباحثين ترى أن إحساس كل فرد بهذه المرحلة العمرية يرتبط بخبرته الذاتية وقدراته وطبيعته عمله وأدائه. وهناك بعض الأفكار التي تربط هذه الفترة بفكرة الأزمة حيث يعتقد البعض أن كل الأفراد سوف يواجهونها عند بلوغهم من الخمسين وافتراقهم من سن الشيخوخة.

أزمة منتصف العمر Mid-Life Crisis:

بينما يرى البعض أن فترة منتصف العمر تمثل منعطفاً خطيراً في حياة كل فرد نتيجة تحقيق أو الفشل في تحقيق الأهداف المعلنة من قبل، نجد البعض الآخر يرى هذه الفترة بصورة إيجابية حيث يشعر أفرادها بنشوة الارتقاء وتحقيق الذات والنجاح في الحياة، ولكن هناك تفسيرات مختلفة للجوانب النفسية المرتبطة بمرحلة منتصف العمر، فقد بدأ نجد أن "كارل يونغ" (Carl Jung 1933) قد عرف الشخصية بأنها مجموعة من القوى المتضاربة، ذلك يعني أن الجانب اللاشعوري من الشخصية يتضمن مجموعة متراكمة من الخبرات، والتجارب المرتبطة بأحداث الماضي والخبرات التي تم قمعها أو نسيانها، وبالإضافة إلى ذلك فإن الذات Self تعد كقوى أساسية وديناميكية في الشخصية تدفع الفرد نحو التكامل، وقد رأى "يونغ" أن الذات بطبيعتها لا تنمو قبل الوصول إلى مرحلة العمر المتوسطة حين يتكون لدى الفرد مجموعات من الخبرات والتجارب الكافية. وتحدث في هذه المرحلة تفسيرات كثيرة في الشخصية تتطلب من الذات تحقيق توازن جديد بين الشعور واللاشعور. لذلك فإن الفشل في تحقيق هذا التوازن قد يؤدي إلى حدوث أزمات وصراعات كبيرة تؤثر على الشخصية، واتفاقاً مع هذه الفكرة فلقد حدد العالم (1953) Robert Havighurst سبع مهمات تنمية مرتبطة بمرحلة العمر المتوسط:

1 - تحقيق مسؤوليات مدنية واجتماعية.

2 - الوصول إلى الاستقرار المادي.

3 - مساعدة الأبناء على أن يصبحوا أعضاء مسؤولين في المجتمع.

4 - التوصل إلى أساليب فعالة لشغل وقت الفراغ.

5 - القدرة على إنشاء علاقة إيجابية مع الذات ومع الزوج/ الزوجة.

6 - تقبل التغيرات الجسمية التي تحدث للفرد خلال هذه المرحلة السنية.

7 - التكيف مع بدايات الشيخوخة وتقبل وفاة الآباء والأشخاص القريبين الأعزاء.

وهناك فكرة الاستعداد للانتقال إلى المرحلة المتوسطة من العمر حيث يرى Tamir (1989) أن الرجال في سن الأربعين يتعرضون لتجربة الانتقال إلى سن الخمسينات حيث تغير مفاهيمهم عن الحياة وقد يؤدي هذا التغير إلى صراع أو أزمة وربما لا يصل إلى ذلك. ويوافق Levinson (1978) على هذه الفكرة ويوضح أنه خلال عملية الانتقال من الأربعينات إلى الخمسينات يتغير التركيز من الماضي إلى الحاضر، فيبدأ الرجال في مواجهة الأحلام والآمال التي وضعوها في الماضي حيث يراجعها الفرد ويراجع قدرته واستعداداته الحالية على تحقيق بعض من هذه الأحلام والآمال في ضوء الإمكانيات والمؤهلات التي يملكها الآن، ويرى الباحث أن عملية تغيير الآمال والطموحات قد تؤدي إلى حدوث توترات وتغيرات كبيرة مثل حدوث الطلاق أو الاستقالة من عمل لا يتناسب مع الآمال والطموحات، لذلك فلفقد وجد الباحث أن (80%) من العينة التي استخدمها يواجهون بعض أنواع الأزمات المتعلقة بالذات وبالعالم المحيط بهم وأنهم منشغلون في إعادة صياغة المفاهيم والقيم والاتجاهات التي يسعون إلى تحقيقها، وهناك مجموعة من الأفراد يفضلون عدم مواجهة أي أزمات فيؤجلون هذه المواجهات إلى فترات أخرى من العمر أو أنهم ربما ينكرون وجود هذه الأزمات، مما يؤثر في مستوى التوازن في الشخصية، ويبدأ الفرد في أثناء هذه الأزمات في مناقشة أحاسيسه تجاه الاقتراب من مرحلة الشيخوخة ونهاية العمر، وقد ينغمس البعض في بعض السلوكيات التي لا تتلاءم مع عمره حيث تمثل هذه السلوكيات في تقليد المراهقين فيصبح الشغل الشاغل للفرد في أثناء ذلك هو كيفية تكوين رؤيا عن نفسه وعن إنجازاته عند الآخرين.

وترى مجموعة أخرى من الباحثين أن فكرة أزمة منتصف العمر هي فكرة غير واقعية لأنها بنيت على ملاحظات الأطباء والنفسيين وتصوراتهم وخبراتهم في معالجة مجموعات صغيرة من المرضى الذين ينتمون إلى مرحلة العمر المتوسط، وتعتبر هذه المجموعة من العلماء على أنه ليس هناك ما يؤكد أن كل فرد سوف يتعرض لهذه الأزمات وأن فكرة الأزمات مبالغ فيها وغير صحيحة، لذلك يرى Costa (1989) & McCrae أن النمو عند البالغين يجب أن ينظر إليه كنمو وليس كأدوار اجتماعية أو بناء وظيفي ولكن كجوانب متعلقة بالشخصية، وبينما تكون هناك أنواع كثيرة من السمات إلا أن Costa & McCrae حددا خمس خصائص أساسية تعكس درجة التوازن في الشخصية بعد سن الثلاثين:

- 1 - العصبية Neuroticism وتمثل ابتعاد الفرد عن المعاناة من مشاعر سلبية مثل الغضب والخوف والحزن.
- 2 - الانبساطية Extraversion وهي النزعة للاهتمام بأشياء أخرى لا تتعلق بالذات مما يدفع الفرد نحو المشاركة في أنشطة مبهجة ومثيرة تعكس الشعور بالسعادة والانسجام.
- 3 - الانفتاح على التجارب الجديدة Openness to Experience وتعكس ترحيب الفرد بالتجارب الجديدة وتنمية الخيال وحب الاستطلاع.
- 4 - التوافقية Agreeableness أي درجة تعاطف الفرد مع الآخرين والاتفاق والترحيب بالأنماط والأفكار الجديدة والثقة والتعاون والأثرة.
- 5 - التكيف مع مبادئ الضمير Conscientiousness ويعكس ذلك ارتياح الفرد مع مبادئه الأخلاقية واهتمامه بتنظيم حياته وفقاً لمعايير فلسفية ذات أبعاد إنسانية كبيرة يظهر فيها الإصرار والدافعية Motivation على إنجاز الأهداف.

إذاً فالخلاصة هنا هو عدم وجود حالة ثابتة تسمى أزمة منتصف العمر يتعرض لها كل فرد كما يزعم البعض، بل إن هناك ظروف وتغيرات كبيرة في الحالة الصحية والجسمية والإنتاجية، والتكيف مع التغيرات التي تحدث في الحياة والاستعداد الإيجابي لمرحلة الشيخوخة القادمة، وهناك بعض الأفراد اللذين لهذه

المرحلة يستطيعون أن يتعاملوا مع كل هذه المتطلبات بشكل إيجابي بينما يتعثر البعض نتيجة عدم قدرته على التعامل معها والأدوار المختلفة، ذلك ما قد يفهم على أنه أزمة منتصف العمر.

تفاعل الفرد مع العلاقات الأسرية الجديدة:

مع تطور حياة الأسرة والوصول إلى مرحلة خروج الأبناء The Empty Nest وما قد يترتب عليها من زواج الأبناء والبنات، نجد أن عمدة التفاعل مع الأحفاد تولد مشاعر إيجابية كثيرة فيشعر الآباء بالفرح والفخر ويسعدون بوجود الأحفاد حولهم، وهناك مصطلح يستخدمه العلماء والباحثون لوصف الأسرة ومراحلها Family Life Cycle والذي يعرف بالعمليات المتوقعة التي تمر بها الأسرة خلال فترة وجودها. ولقد تم تقسيم فترة حياة الأسرة إلى خمسة مراحل:

1 - المرحلة المبكرة للزواج: وهي تلي الزفاف وبداية حياة الزوجين معاً وانتقالهم إلى السكن الخاص بهما.

2 - مرحلة ميلاد الطفل: ومن صفات هذه المرحلة أن يكون عمر الزوجة أقل من 45 سنة ويكون في الأسرة طفل واحد على الأقل يقل عمره عن السادسة.

3 - مرحلة نضوج الأسرة: يبدأ الأبناء في الكبر في هذه المرحلة ويليحظون مراحل الدراسة الأولية ويبلغ عمر أحد الأبناء ما بين السادسة والثامنة عشرة.

4 - المرحلة المتوسطة (مرحلة العش الخالي Empty-nest Families): يحدث في هذه المرحلة أن يترك الأبناء الأسرة ليلتحقوا بالدراسة الجامعية أو للزواج أو العمل في أماكن بعيدة فيصبح البيت خالياً من الأبناء The empty nest.

5 - المرحلة المتأخرة: يكون عمر الزوجة في هذه المرحلة حوالي 60 سنة فيعيش الزوجان (أو أحدهما) في المنزل بمفرده بعد تقاعد الزوج عن العمل وانضمام الأحفاد إلى محيط الأسرة.

ونرى أن اتجاهات الزوجان وسلوكياتهم ومستوى تفاعلهم يتأثر بطبيعة ونوع المتطلبات والضغوط التي ترتبط بكل مرحلة، ومن ثم فإن الخصائص الاجتماعية الذي يتعامل مع الأسرة يجب عليه أن يتفهم طبيعة المرحلة المرتبطة بالأسرة ونوع سلوكياتها مع طبيعة هذه المرحلة، كذلك فإن هناك ضرورة لفهم

تأثير الظروف المجتمعية والبيئة على قدرة الأسرة على إشباع احتياجاتها والتعامل مع الظروف البيئية والمشكلات التي تواجهها.

ركزت مجموعة من الأبحاث (Anderson 1983) و (Levesque, 1993) على دراسة معدلات الرضا عن الزواج خلال مراحل الأسرة، حيث تبين أن معدل الرضا عن الزواج يحقق أعلى المستويات خلال المرحلة المتوسطة، وقد وجد أن هذا المعدل يلو مرتفعاً عند بداية الزواج ولكنه ينخفض بشكل كبير مع ميلاد الطفل الأول وينخفض بشكل أكبر عندما يصل الأبناء إلى سن المراهقة، لكنه يعود إلى الارتفاع بعد خروج الأبناء من البيت. أما عن أسباب التغير في هذه المعدلات فإنه يرجع إلى المتطلبات والضغط التي تظهر مع وجود الأبناء والضغط التي يسببها على الآباء ومن ثم تقل درجة التفاعل بين الزوجين. وهناك بعض الدراسات التي تؤكد أن زيادة الأعباء المادية وتراكمها يؤثر على درجة الرضا عن الزواج.

وبشكل عام فإن الأفراد في المرحلة المتوسطة من العمر يتركزون بالنسبة للحياة الأسرية في المرحلة الثالثة والرابعة وفقاً لأعمارهم وقت بداية الحياة الزوجية، وبالإضافة إلى مشكلات الأبناء المراهقين وتأثيراتها على الحياة الزوجية فلقد وجد أن الاختلافات في الاهتمامات والأنشطة ودرجة التدين ونقص المصادر المالية تمثل أهم المشكلات الرئيسة للأسرة، وعلى النقيض فإن هناك بعض الجوانب التي تعتبر كمصادر للبهجة والسعادة ومن ثم تؤثر بشكل إيجابي على معدلات الرضا عن الحياة الزوجية مثل وجود الأحفاد والمشاركة بين الزوجين في أنشطة متقاربة وقضاء إجازات وزيارات مشتركة.

خصائص الزواج الفعال وسلوكيات العلاقات المستمرة:

نظراً للصعوبات التي تتعرض لها العلاقات الزوجية وتعدد العوامل التي تؤثر على استقرار الزواج، فقد قام عدد من الباحثين (Lauer, Lauer, & Kerr, 1995) بتقصي وجهات نظر كل من الزوج والزوجة للتعرف على أسباب نجاح واستمرار الزواج، ولقد أثبتت نتائج هذه الدراسات وجود تشابه كبير بين وجهات نظر الزوج والزوجة في تحديد أهم الخصائص التي تساعد على استمرار الزواج لفترات طويلة.

جدول (8)

خصائص العلاقات الزوجية طويلة المدى

الأزواج	الزوجات
- الزوجة أحسن صديق	- الزوج أحسن صديق
- أن تحب الزوجة كإنسان أولاً	- أن تحب الزوج كإنسان أولاً
- الزواج هو علاقة ارتباط طويلة المدى	- الزواج هو علاقة ارتباط طويلة المدى
- أن يوافق الزوجان على أهداف معينة	- أن يوافق الزوجان على أهداف معينة
- السعادة بين الزوجين هي مفتاح النجاح	- أن السعادة بين الزوجين هي مفتاح
	الزواج الناجح
- أن يقهر الزوج بإغمازات الزوجة	- أن تقهر الزوجة بإغمازات ونجاحات
- أن ينشغلا في أنشطة اجتماعية وثقافية مشتركة	الزوج
- أن يوافقا على القرارات الأساسية	- الزواج هو ارتباط مقلص
	- أن يعبر الزوجان عن مشاعرهم بحرية
	- أن يوافقا على فلسفة مشتركة عن
	الحياة
- أن شخصية الزوجة تكون أكثر جاذبية عما	- إن شخصية الزوج تبلى أكثر جاذبية
كانت عليه في أثناء الفترة الأولى من الزواج	الآن عما كانت عليه في أثناء فترة
	الزواج الأولى

الطلاق وإنهاء العلاقة الزوجية:

عند بداية المرحلة المتوسطة نجد أن الخلافات الأسرية تؤدي أحياناً إلى الطلاق بين الأزواج، إلا أن معدلات الطلاق في أثناء المرحلة المتوسطة من العمر تقل بشكل كبير عن معدلات الطلاق التي تحدث في مرحلة الشباب (19 سنة إلى 34 سنة)، وتختلف معدلات وأسباب الطلاق من مجتمع إلى آخر ومن ثقافة إلى أخرى فنجد على سبيل المثال أن معدلات الطلاق في الدول الغربية تعتبر مرتفعة نسبياً فتصل أحياناً إلى 50% من كل الزوجات. وبشكل عام فإن معدلات الطلاق في البلدان الشرقية تقل نسبياً عن معدلات الطلاق في البلدان الغربية؛ وذلك لتدخل الظروف الثقافية والعادات والتقاليد والأعراف لتأكيد ودعم الزواج للمحافظة على استمرارية العلاقة الزوجية، فالطلاق يعني النهاية الشرعية للعلاقة بين الزوج

والزوجة، إلا أن تبعاته قد تمتد لسنوات طويلة وتؤثر بشكل كبير على أعضاء الأسرة خاصة الأطفال، ونتيجة لاعتماد الأطفال الكبير على الوالدين من الناحية المادية والعاطفية فإن الطلاق يؤدي إلى نتائج في غاية الخطورة على أمن ومستقبل الأطفال.

موضوعات بحثية:

Alnajjari, A. (1996). Adolescents' perceptions of family functioning in The United Arab Emirates. *Adolescent*, 31(22), 433-443.

يشير مصطلح المستوى الوظيفي للأسرة Family Functioning إلى قدرة الأسرة على تحقيق مجموعة من الأدوار والمهام بشكل ملائم، وتؤثر قدرة الأسرة على تحقيق المهام المنوطة بها على المستويات النفسية لأعضائها ومعدلات نجاحهم وتوازهم النفسي. ولقد قام الباحث بدراسة تصورات عدد 709 من المراهقين (411 إناث و 298 ذكور) في المرحلة العمرية من 14 إلى 19 سنة في مجتمع الامارات العربية المتحدة حول المستوى الوظيفي لأسرهم، ولتحقيق هذه المهمة استخدم الباحث مقياس للمستوى الوظيفي للأسرة والذي يتضمن الجوانب الآتية: البناء الهيكلي للأسرة، مستوى الإشباع العاطفي، درجة العلاقات الداخلية، مستوى التحكم السلوكي، كيفية انتقال القيم داخل الأسرة، درجة تحقيق المتطلبات الأساسية للأسرة، معدل العلاقات الخارجية للأسرة.

أظهرت نتائج الدراسة أن المراهقين لديهم تصورات إيجابية عن أسرهم، ولكن هناك خلاف بين الإناث والذكور في رؤية مستويات وجوانب المستوى الوظيفي للأسرة، فبينما يرى الذكور أن أسرهم حققت مستوى وظيفي أعلى فيما يتعلق بالبناء الهيكلي والعلاقات الخارجية للأسرة، رأت الإناث أن أسرهم تحقق مستويات وظيفية أعلى بالنسبة للعلاقات الداخلية ومستوى التحكم السلوكي وتحقيق المتطلبات الأساسية للأسرة. وبشكل عام فإن المراهقين المشاركين في الدراسة أعطوا أسرهم درجات مرتفعة في قدرتها على إشباع المتطلبات الأساسية ونقل القيم بينما انخفض مستوى التصورات فيما يتعلق بقدرة الأسرة على تقديم الإشباع العاطفي وتحقيق مستوى كاف من العلاقات الخارجية. ويرى الباحث أن هذه النتائج قد تأثرت بدرجة كبيرة بالتحويلات الاقتصادية والاجتماعية التي حدثت في المجتمع بعد اكتشاف البترول بمنطقة الخليج خلال القرن الماضي.

يمثل الطلاق بالنسبة للزوجة تحدياً كبيراً يتمثل في تدهور المستوى الاقتصادي والدخل المادي، والمعاناة النفسية والعقلية الناتجة من تحمل مسؤولية رعاية الأطفال. وتحمل بعض المجتمعات الزوجة المطلقة مسؤولية فشل زواجها فتلومها على نهاية الزواج، وفي بعض المجتمعات تكون النظرة سلبية وتقل فرصتها في الزواج مرة ثانية. أما بالنسبة للرجل فإن الطلاق يعني الافتراق عن الأبناء وقطع الارتباطات والعلاقات معهم لأن معظم المجتمعات تعطي الأم حضانة الأطفال بعد الطلاق، فقد وجد Booth & Amato, (1994) أن العلاقة بين الآباء والأبناء تصبح بعد الطلاق مضطربة خاصة إذا ما حدث الطلاق بين الآباء في وقت مبكر من حياة الأطفال، وأظهرت Cooney (1994) أن الأطفال في هذه الفترة تقل لديهم فرصة تفاعلهم مع آبائهم بشكل كبير، وتختلف طبيعة العلاقات مع الأبناء بعد الطلاق إذا ما تم طلاق الآباء وهم في مرحلة العمر المتوسطة حيث وجدت الباحثة أن الأبناء بعد نضوجهم يحاولون المحافظة على علاقات طيبة وحميمة مع الأم بينما يقل اتصالهم وتعاطفهم مع الأب. وبالإضافة إلى تعرض الأبناء للمعاناة المادية وقلة دخل الأسرة بعد الطلاق فإن الأبناء يعانون من ضعف الاستقرار العاطفي وتوتر العلاقات مع الآباء وأحياناً ما تتحول إلى الرفض أو العداء حيث يشعر الأبناء بأن الآباء قد اتخذوا قرارهم بالانفصال لتحقيق مصلحتهم الذاتية أو لحل مشكلاتهم الشخصية دون مراعاة لظروف واحتياجات الأبناء ورغبتهم في الاستمرار في العيش مع الوالدين تحت سقف واحد. وتختلف التشريعات والقوانين التي تنظم رعاية الأطفال والأمهات المطلقات من مجتمع إلى آخر وما يتضمنه من حقوق النفقة ومصروفات الرعاية والكفالة وحق الآباء في زيارة أبنائهم ومتابعتهم.

خبرة الأحفاد:

مما لا شك فيه أن تجربة زواج الأبناء وقدم أبنائهم تعد تجربة مهمة في تاريخ الأفراد خلال مرحلة السن المتوسطة. وقد ينعم الأفراد بوجود الأحفاد حولهم لفترات طويلة حيث إن ذلك يرتبط بعمرهم في أثناء الزواج وميلاد أطفالهم في سن مبكرة. كذلك فإن خبرة التعامل مع الأحفاد تتوقف على سن زواج الأبناء وميلاد أطفالهم. وعلى كل فإن مرحلة العمر المتوسطة هي الفترة التي يصبح الفرد فيها جدياً أو جدة. بمعنى أن يصبح لديه عدد من الأحفاد ولذلك فإن هناك

مسؤوليات وعلاقات اجتماعية جديدة تنشأ بين الجد وحفيده. ونظراً لظروف تكوين الأسرة وتقدم العناية والرعاية الطبية فإن فترة هذه العلاقة قد تستمر أحياناً لأكثر من 30 سنة. لذلك فإن توقيت تحول الفرد إلى جد يعتبر كتحريه مهمة لها مدلولات ونتائج نفسية على الفرد. فعلى سبيل المثال إذا ما أصبح الفرد جداً مع بداية الأربعينات فإن ذلك يعني إحساسه بكون السن وتقدم العمر وما يعنيه ذلك من تغيرات في مستوى وأسلوب التعامل مع الأبناء والأحفاد.

تنظر الأسرة بشكل عام إلى الجد والجدة كمصدر أساسي ومهم لما يوفرانه من ارتباط نفسي بالأحفاد وما يقدمانه من نصائح وإرشادات عن كيفية تربية الأبناء، ذلك فضلاً عن التقاليد والعادات التي تعتبر الجد/ الجدة رمزاً لتضامن وحماية الأسرة وتأكيداً للقيم الأصيلة. وتعطي خبرة الجد والجدة معنى لاستمرارية الحياة والتواصل بين الأجيال، لذلك ففي المجتمعات معينة يبقى الأبناء في بيت الأسرة "البيت الكبير" تحت رعاية ونفوذ الآباء حتى وفاتهم وما ينتج عنه من بداية استقلالية الأبناء ورحيلهم إلى حياتهم الخاصة، وهناك عملية الارتباط العاطفي بين الجد والحفيد وطبيعة هذه العلاقة الخاصة حيث أن الجد يتمتع بالصبر والقدرة على قراءة وتفهم احتياجات الأحفاد والاستماع لهم بشغف واهتمام.

ويرتبط بمرحلة العمر المتوسطة أدوار معينة يلعبها الأفراد مع نهاية هذه الفترة واستعدادهم. فنجد أن الأب يستطيع أن يعني بأبناء الابن أو الابنة خاصة إذا ما كان الأبناء مرتبطين بأعمالهم، ومن هنا يصبح دور الأب والأم كبيراً كحلينس للأطفال ومعلم للقيم ومتابع للسلوكيات، ويرى بعض العلماء أن التماور بين الأجيال شيء مهم يربط الفرد بمصادر وثروات وقيم وحقائق تاريخية مهمة توسع مدارك الأجيال Communication Across-Generations القادمة وتعطيها بعداً تاريخياً عن كيفية الحياة في الزمن الماضي وكيف أصبحت الآن، وهناك دور آخر للجد/ الجدة مع تعقد ظروف الحياة وانتقال الأبناء للعمل في أماكن بعيدة نرى الآباء يقومون أحياناً بمسؤولية رعاية وتربية أبناء الابن أو الابنة، وهناك فرصة لحنوت بعض المشكلات نتيجة صعوبة التفاهم بين الأجيال واختلاف سلوكيات وقسم الأجيال الحالية، الأمر الذي يتطلب جهوداً كبيرة لتضييق الاختلافات العقائدية والقيمية. وأخيراً نجد أنه مع الارتفاع النسبي لعمر الإنسان فإن أفراد هذه

المرحلة قد يتولون مع نهاية هذه الفترة رعاية آبائهم عند وصولهم لمرحلة الشيخوخة المتقدمة والتي تبدأ بعد سن الـ (75) سنة، ويعني ذلك إضافة أعباء جديدة ومسؤوليات كبيرة حيث يتولى الفرد في عمر الخامسة والخمسين أو الستين مسؤولية رعاية آبائهم في أثناء مرضهم أو نتيجة تدهور حالتهم الصحية والنفسية، وقد يسبب هذا الأمر إضافة أعباء جديدة على الأفراد ويزداد هذا الأمر صعوبة إذا ما كان الأبناء أنفسهم يعانون من مشكلات صحية ونفسية تجعل رعايتهم لآبائهم عملاً شاقاً غير محتمل.

خامساً: بيئة العمل وتأثيرها على السلوك

تمثل الحصول على الوظيفة أحد المشكلات التي يتعرض لها الأفراد في مرحلة الشباب غير أن الأمر يختلف في المرحلة المتوسطة من العمر، فإن التقدم في العمل وتقييم أهداف العمل واتخاذ قرارات متعلقة بالاستمرارية في الوظيفة هي بعض التحديات المتعلقة بالعمل، وقد يترتب على ذلك أن يفكر الفرد في البحث عن وظيفة جديدة أو التدريب على مهارات جديدة أو حتى العودة إلى الدراسة المنتظمة في الجامعات أو برامج الإعداد المتقدمة.

جدول رقم (9)

خصائص مراحل العمل المختلفة

الإعداد للعمل

معدل العمر: (5-18 سنة):

المهام الرئيسة: إنشاء اتجاهات شخصية عن العمل - تقدير الاختيارات المتاحة - اختيار مبدئي لنوعية الوظيفة الملائمة - الحصول على التعليم والتدريب اللازم.

البدائيات التنظيمية:

معدل العمر: (18-25 سنة)

المهام الرئيسة: الحصول على عروض للعمل من جهات أو مؤسسات معينة - اختيار الوظيفة الملائمة بناءً على المعلومات المتاحة.

المراحل الأولى للعمل:

معدل العمر: (25-40 سنة)

المهام الرئيسية: تعلم قواعد ومسؤوليات الوظيفة- التوائم والتكيف مع ظروف الوظيفة- زيادة الكفاءة.

مرحلة الحياة العملية المتوسطة:

معدل العمر: (40-55 سنة)

المهام الرئيسية: إعادة تقييم نوع الوظيفة الحالية- تأكيد توقعات وأهداف العمل أو تعديلها- موازنة اختيارات العمل طبقاً لتوقعات مرحلة العمر المتوسطة- الاستمرار في الإنتاجية.

المرحلة المتقدمة من العمر:

معدل العمر: (55 حتى سن التقاعد)

المهام الرئيسية: الاستمرار في الإنتاجية- المحافظة على الاعتبار الذاتي- الاستعداد للتقاعد (Greenhaus 1987).

يتضح من الجدول السابق أن العمل خلال المرحلة المتوسطة من العمر (35 إلى 60) سنة يشغل جزءاً كبيراً من جهود واهتمامات الأفراد. ففي بداية هذه المرحلة يكون الفرد منشغلاً ببدايات الوظيفة فيعمل بشكل متواصل على تعلم مهام الوظيفة ومهاراتها ويحاول بكل جهده أن يثبت قدراته واستطاعته في تأدية مهام الوظيفة بكفاءة وفاعلية، وقد يتطلب ذلك بذل جهود حقيقية للتكيف مع طبيعة العمل وتعديل نمط الحياة ليوائم ظروف الوظيفة. فإذا كانت ظروف الوظيفة على سبيل المثال تتطلب العمل لفترات متناوبة أو السفر فإن الفرد يرتب ظروفه الاجتماعية ويوزع أدواره والتزاماته طبقاً لمواعيد العمل، ويجد أن كثيراً من الأفراد في هذه المرحلة يصبح العمل لديهم هو من أهم الأولويات وبذلك فهم ينزلون كل طاقاتهم وأوقاتهم لتنفيذ مهام الوظيفة خاصة إذا ما كان العمل شاقاً أو كانت المنافسة شديدة. ومن أجل ذلك فإن إثبات الذات في العمل يعطي الفرد الفرصة على تحديد مكانته وأهميته ودوره في المكان الذي يعمل فيه، وبشكل العمل وفرص الترقى فيه أحد الأهداف المهمة التي يسعى الفرد إلى تحقيقها فنجد أن التثبيت في

الوظيفة وفرص الترقى تساعد على زيادة دخل الفرد وتحسين أوضاعه المالية وإشباع احتياجاته الاجتماعية مثل شراء بيت (شقة) أو سيارة.

ووفقاً لنظرية المنظمات Organizational Theory فإن طبيعة التفاعل داخل المؤسسة ترتبط بقواعد وقوانين محددة ترتبط بالتزامات وواجبات منصوص عليها، حيث أن الإحلال بالتزامات العمل أو التصرف وفقاً لسلوكيات معينة مثل التغيب أو الاستهتار في تأدية المهام سيعرض الفرد للمساءلة القانونية والعقوبات، لذلك فمن الضروري أن يلتزم الفرد خلال هذه المرحلة وأن تتشكل سلوكياته وفقاً لهذه المحددات والاعتبارات. ونجد أن عملية الاتصال والتفاعل بين الأفراد داخل مكان العمل تلتزم بما يعرف بالعلاقات الرسمية Gesellschaft إلا أن هذا النوع من العلاقات قد يسبب نوعاً من الضغوط والتوتر.

ويواجه بعض الأفراد في النصف الثاني من المرحلة المتوسطة من العمر تحديات الرضا عن ظروف العمل خاصة إذا ما حدثت بعض الظروف الطارئة في بيئة العمل تؤثر على استقرار الوظيفة أو زيادة المسؤوليات والتحديات المرتبطة بها. ويقسم الفرد خلال هذه الفترة مدى تقبله للعمل الذي يؤديه ومدى توافقه للعمل مع التوقعات التي رسمها في بداية حياته، ولذلك نجد أن نتيجة هذا التقييم قد تكون إيجابية فيستمر الفرد في تأدية عمله بالصورة التي يراها أو قد تثبت عدم توافقه الواقع مع التطلعات والتوقعات الأولى الأمر الذي يدفع الفرد إلى اتخاذ قرار بالبحث عن عمل آخر أو التقاعد المبكر، وقد ينتج عن هذا التقييم رضا الفرد بنوع العمل الذي يؤديه وربما يلجأ إلى تعديل أهدافه وتوقعاته السابقة لتتكيف مع الظروف الحالية.

وفي هذا الإطار نجد أن جانباً من البحوث يركز على رضا الأفراد عن عملهم Job Satisfaction حيث أظهرت النتائج:

1. إن الشعور بالتعب من العمل Job Burnout ينتج من اختلاف التوقعات المرتبطة بالعمل وتعدد المسؤوليات والواجبات التي تتطلبها الوظيفة وكمية الجهد والوقت المبذول فيها.

2. إن هناك عوامل نفسية مرتبطة ببيئية وظروف العمل مثل الرتبة والتكرارية والجمود حيث إن بعض الأعمال لا تشجع ولا تسمح بالابتكار والتجديد ومن ثم تؤدي إلى الملل والتعب النفسي والاكتئاب أو الإحساس بضعف الذات وانخفاض التقدير الذاتي.

3. إن العمل أحياناً ما يطفى على حياة الفرد فلا يترك له فرصة لممارسة أنشطة أخرى أو حتى الاسترخاء الجسمي والنفسي، فنجد مثلاً أن المرأة العاملة قد تصارع ما بين التزاماتها في العمل ومسئوليتها في رعاية أسرتها.

4. إن بعض الأعمال لا تشجع العاملين على تعلم أشياء جديدة أو توفر أي نوع من الحوافز وتمثل صعوبة في الترقى لمناصب أعلى.

5. يوجد اختلاف بين مستويات الرضا عن العمل حيث تتأثر بأعمار العاملين فنجد أن كبار السن من العاملين يتولد لديهم نوع من الارتباط بالعمل والتفاني في أدائه وتحمل الصعوبات والولاء لمكان العمل إلا أن درجة الخصائص ربما تختلف عند العاملين الجدد.

6. إن درجة الرضا عن العمل ترتبط بنوع الوظيفة التي يؤديها الفرد فنجد أن العاملين في مناصب إشرافية أو قيادية يتمتعون بسلطات ومميزات أكبر تمنحهم نوعاً من الاعتزاز بالذات ومن ثم مستوى أعلى من الرضا عن العمل.

7. إن وجود بعض الفوائد المرتبطة بالعمل وضمان الحقوق التي تراعي مسؤوليات الفرد والتزاماته الاجتماعية تساعد على زيادة نسبة الرضا عن العمل، فعلى سبيل المثال إن حصول العاملة على إجازة ملائمة للوضع ورعاية الطفل - أو منح الموظفة إجازة بدون مرتب لتربية الأطفال في المنزل يعتبر أساسياً - كذلك توفر الفرصة للعاملين الذكور للحصول على منح دراسية أو تشجيعهم على مواصلة الدراسة يساعد على زيادة مستويات الرضا عن العمل.

يركز الباحثون على أهمية وجود مناخ اجتماعي ونفسي ملائم يساعد العاملين على الإنتاجية والتقدم في مجالات العمل، حيث إن تفاقم الخلافات والصراعات والتعقيدات الإدارية في مجال العمل تؤدي إلى الشعور بالإحباط وتقلل

من الإحساس بالراحة النفسية والانتماء لمكان العمل. ويقترح نيومان ونيومان (1997) بعض الجوانب التي تساعد على تحسين بيئة العمل:

1. العمل مع جماعة أو فريق في جو من الالتزام والتقدير والتفاعل البناء.
2. القدرة على التعبير عن الرأي ومناقشة آراء الآخرين بموضوعية بعيداً عن التعصب.
3. إتاحة الفرصة للعاملين لمرضى الاقتراحات التي تهدف إلى تحسين ظروف العمل.
4. توفر علاقات عمل متوازنة في جو من الإخاء والألفة.

ولقد لاحظ الباحثون زيادة اتجاه العاملين لتغيير الوظائف والانتقال من عمل لآخر. فقديماً كان الفرد يبدأ عمله في العشرينات من العمر ويستمر في نفس المكان ونفس المدينة حتى سن التقاعد، إلا أن تغيير أنماط الحياة وظهور التكنولوجيا واستخداماتها والرغبة في البحث عن فرص عمل تعطي مميزات مادية ومعنوية أفضل يؤثر على رغبة كثير من الأفراد ويدفعهم إلى تغيير نوع ومكان العمل خلال المرحلة المتوسطة من العمر. ولقد وجد نيومان ونيومان أن قرار تغيير نوع الوظيفة يرتبط بعوامل أساسية:

1. الفرص التي تقدمها الوظائف الأخرى من ترقيات وزيادة في الأجور.
2. البحث عن عمل يتناسب مع الإمكانيات والخبرات التي حصل عليها الفرد خلال المراحل السابقة من العمر.
3. توائم فرص العمل الجديدة مع قدرة الفرد على الموازنة بين الأعباء العائلية ومتطلبات العمل.

وبذلك نرى أن استمرار الفرد في العمل والإنتاجية يعتبر مطلباً أساسياً للمرحلة الوسطى من الحياة وما يعنيه ذلك من فرص التقدم في العمل ومواجهة المتطلبات الاجتماعية وإمكانية الترقى وإثبات الذات وتعديل الأهداف السابقة. ومن هنا يبدو أن تغيير نوع الوظيفة قد يكون جزءاً من أساليب التكيف مع الأعباء والمتطلبات وتحقيق التطلعات والتوقعات السابقة.

سادساً : تأثير البيئة والمجتمع على السلوك الإنساني

تتأثر سلوكيات وانحازات الأفراد خلال المرحلة المتوسطة من العمر بطبيعة وظروف البيئة الاجتماعية التي يعيشون فيها، حيث نجد أن الأفراد خلال هذه المرحلة قد عاشوا في بيئة معينة وتعلموا مجموعة من القيم والمعارف والخبرات المرتبطة بالمجتمع وظروفه المختلفة بالإضافة إلى خبرتهم في التفاعل مع الأنساق الاجتماعية الموجودة بالمجتمع على مدار سنوات طويلة، الأمر الذي يؤثر في منظومات السلوك التي يستخدمونها في تسيير حياتهم وإشباع احتياجاتهم. وبشكل عام فإن طبيعة التفاعلات بين الفرد والمجتمع الذي يعيش فيه تتسم بالعلاقات الودية Gemeinschaft حيث يتسم سلوك الفرد لجاء جيرانه بالتعاطف والتأييد وتبادل المنافع، ونجد أن عند حدوث الأزمات فإن أفراد المجتمع الواحد يسارعون بتقديم المعونة والمؤازرة للأفراد والأسر الذين يتعرضون لمواقف وأزمات إنسانية (حادث، حريق)، هذه السلوكيات يتدرب عليها الفرد ويتعلمها من خلال الملاحظة والتقليد، ولكنها أيضاً تتأثر بالتقاليد الاجتماعية والأعراف Social Norm السائدة في المجتمع، لذلك فإن سلوك الفرد تجاه المجتمع الذي يعيش سرف يؤثر بالضرورة في مستوى التقارب والارتباط والتفاعل مع المجتمع، فنجد على سبيل المثال أن الفرد الذي لا يُظهر الود والتعاطف لأفراد الحي والجيران سوف يقشَل في تحقيق درجة معينة من الارتباط ومن ثم قد يؤدي ذلك إلى تعرضه للعزلة والرفض الاجتماعي، إلا أن الأفراد الذين يتسم سلوكهم بالتقارب مع أفراد الحي من خلال المشاركة في أنشطة المجتمع أو تقديم الخدمات المباشرة أو التطوع بالمشاركة في مشروعات الخدمة العامة لتنمية وتطوير المجتمع فإنهم سوف ينعمون بتقبل المجتمع لهم ويشعرون بأنهم جزء أساسي منه.

ونهتم المجتمعات والهيئات بتشجيع الأفراد على انتهاج سلوكيات التعاون والخدمة العامة فيظهر ذلك في مشاركة الأفراد في مشروعات محلية مثل محو الأمية ومشروعات تطوير المجتمع من خلال الانضمام للجمعيات الخيرية والاجتماعية، ويقوم المجتمع بتقدير جهود هؤلاء الأفراد ومنحهم الجوائز وشهادات التقدير لما يقدموه من جهود، وبذلك فإن المجتمع يسعى بهذه الطريقة إلى تأكيد أنواع معينة من السلوكيات ويشجع الأفراد على ممارستها والمشاركة فيها.

ولقد تعرضت المجتمعات العربية في الخمسين سنة الماضية إلى مجموعة من التحولات الاقتصادية والسياسية والتي تمثلت في توفير فرص التعليم وتنظيم المشروعات التنموية وتقديم الخدمات والرعاية وفرص العمل بشكل متوازن لكافة أفراد المجتمع، ولقد ساهمت هذه الجهود في تحقيق العدالة الاجتماعية ومبدأ إتاحة الفرص لكافة أفراد المجتمع، إلا إن التغيرات الاقتصادية والسياسية التي يشاهدها العالم في الوقت الحالي وما ترتب عليها من سياسات الاقتصاد الحر Open Market Economy والعولمة Globalization ساهمت في ظهور مجموعة من الاتجاهات والسلوكيات الجديدة التي صاحبت هذه التوجهات الاقتصادية مثل التنافس Competition والسعي لتحقيق المصلحة الشخصية والذاتية Self-Interest والزرعة تجاه الماديات وملك الأجهزة ووسائل تحقيق الترفيه والاستمتاع.

وعلى الرغم من أن التغيرات الاقتصادية قد ساهمت بشكل عام في ارتفاع مستويات المعيشة لدى بعض الأفراد، إلا إلها على الجانب الآخر سببت بعض المشكلات مثل البطالة والتضخم Inflation والفتور في معدلات التنمية Recession، ومن هنا نجد أن العلماء والباحثين يؤكدون أن الضغوط Stress قد أصبحت من سمات العصر حيث يتعرض لها كثير من الأفراد إلى جانب عدم الشعور بالأمان على المستقبل. ولذلك نجد أن سلوكيات أفراد المرحلة المتوسطة تتأثر بحد كبير بهذه المفاهيم بحيث أن ردود أفعال الأفراد تبدو إما على هيئة بواعث أو كوسيلة من وسائل التكيف مع هذه التغيرات.

وبعائش الأفراد خلال هذه المرحلة مجموعة من التغيرات الجسمية والمعرفية والاجتماعية، فنجد على سبيل المثال أنهم يتعرضون لمظاهر الشيخوخة المبكرة وتدهور الحالة الصحية، ومن هنا كان توفر الرعاية والخدمات الصحية في المجتمع من أهم الأمور التي تساعد أفراد المجتمع على مواجهة هذه التغيرات، ذلك فضلاً عن الاستقرار النفسي والشعور بالأمن. وحيث أن الظروف الاقتصادية والسياسية تؤثر في شعور أفراد هذه المرحلة بالأمن والإحساس بالاستقرار فنجد على سبيل المثال أن أفراد هذه المرحلة ربما يتعرضون للأحداث والضغوط والتوترات مثل الحروب والأزمات التي قد تعرض بعضهم لمشكلات تحقيق الاستقرار الاجتماعي.

وبشكل أساسي فإن قدرة المجتمعات على التعامل مع التحديات التي فرضتها التغيرات الاقتصادية والاكتشافات التكنولوجية يساعد بشكل كبير على تدعيم قدرة أفراد هذه المرحلة على التكيف مع التغيرات المرتبطة بالعمل والوظيفة، حيث إن المجتمعات التي سعت نحو تطوير سياساتها وخططها عن طريق استخدام الأساليب العلمية في تطوير الأجهزة الإدارية والاعتماد على التخطيط والتقوم لسياساتها قد نجحت في مساعدة أفراد هذه المرحلة على التغير. فعلى سبيل المثال نجد أن دخول أجهزة الكمبيوتر في كافة مجالات العمل قد شكل تحدياً لأفراد هذه المرحلة خلال الربع الأخير من القرن الماضي، ولكن بعض الحكومات قدمت فرص التدريب لأفراد هذه المرحلة حتى يستطيعوا اكتساب المهارات والخبرات ومن ثم تحقيق التحول السلس Smooth Transition نحو استخدام التقنيات الحديثة والاحتفاظ بالعمل.

وتتعلق تحديات هذه المرحلة أيضاً بالظروف والتغيرات الديموغرافية التي يعاصرها أفراد هذه المرحلة، فنجد على سبيل المثال أن أفراد المرحلة المتوسطة من العمر يسهون بمجهود كبيرة في تحقيق أهدافهم الاجتماعية والعملية. فعلى الجانب الاجتماعي فإن أفراد هؤلاء المرحلة يعنون برعاية أبنائهم في مرحلة المراهقة ومرحلة الشباب وما يتطلب ذلك من توفير الموارد المادية لإشباع الاحتياجات المعيشية من تعليم وتنمية للقدرات والمشاركة في الأنشطة الترفيهية. ويتولى الآباء خلال هذه المرحلة مسؤولية نقل القيم للأبناء ولكن ذلك قد يواجه تحديات التغيرات الثقافية والفكرية والبيئية التي تحدث على مستوى البيئة المحلية والعالمية. ومن هنا يتعرض الآباء لضغوط التفاعل الإيجابي والفعال مع الأبناء وكيفية معاونتهم على تحقيق أهدافهم، فنرى على سبيل المثال أن الأبناء قد يواجهون مشكلات البطالة، ومن هنا يتحمل الآباء جزءاً كبيراً من توفير التأييد والدعم النفسي والمادي للأبناء للتخفيف من تأثيرات الضغوط النفسية عليهم.

ولقد أظهرت الدراسات الديموغرافية أنه نظراً للزيادة في معدلات أعمار البشر فإن أعضاء المرحلة المتوسطة قد يواجهون عبء تقلص الرعاية والاهتمام بأبنائهم عندما يصلون لمرحلة الشيخوخة وما يتضمنه ذلك من عبء وجهد جسدي ونفسي، حيث بينت الأبحاث أن أفراد هؤلاء المرحلة يتعاملوا مع كمية

مضاعفة من المسؤوليات تتضمن العناية بالأبناء الذين يتعايشون مع مشكلات وأعباء صعبة بالإضافة إلى تقديم الرعاية للآباء والذي يأتي على هيئة الالتزام الأدبي والمعنوي ورد جزء من الخدمات التي قدمها الآباء للأبناء في الزمن الماضي.

الصراع الاجتماعي النفسي (الإنتاجية ضد الركود):

يتعرض الأفراد في مرحلة العمر المتوسطة (35 إلى 60 سنة) إلى نوع من الصراع النفسي يرتبط بالظروف الاجتماعية وتأثيرات البيئة وعواملها على حياتهم. ووفقاً للنظرية الاجتماعية النفسية للنمو فإن أريكسون يرى أن هذا الصراع يرتبط بالضغوط الناتجة عن ضرورة استمرارية الحياة وتراكم أعبائها. فالفرد يحاول إشباع كل متطلبات الحياة والوصول إلى مستوى معين من الإنجاز في مجال العمل بالإضافة لمسؤولية إقامة علاقات أسرية متوازنة ومواجهة مشكلات رعاية الأبناء في هذه المرحلة، ونجد أن فكرة الرعاية Care تمثل المحك الأساسي لهذه المرحلة حيث يقوم الأب بالاهتمام بشؤون وظيفته أو عمله لتوفير مصادر الدخل الكافية لمواجهة متطلبات الأسرة المادية والحياتية، أما الأم في هذه المرحلة فهي مسؤولة عن كافة أعباء الأسرة ومعاونة الأبناء على النمو ومتابعة مسؤولياتهم الدراسية والعملية فضلاً عن رعاية الأبناء في أثناء فترة انتقالهم من البيت إلى حياتهم الخاصة للزواج أو العمل أو لكليهما.

وعلى الطرف الآخر فإن الركود يمثل فشل الفرد في القيام بمهامه وتركيزه فقط على حياته الذاتية فيصبح غير مفيد للأفراد المحيطين به وبذلك يفقد ميزة النفع والمساهمة في خلق واستمرار حياة الآخرين وتطويرها، ويرى "نيومان ونيومان" أن الأفراد الذين ينغمسون في الاهتمام بالذات قد يدركوا معنى الركود، فهم يشغلون فقط باقتناء الأشياء المادية والممتلكات لذلك فهم مغفلون على مصالحهم فتقطع فرص التفاعل البناء مع أفراد آخرين في المجتمع أو المساهمة في رقيه وحل مشكلاته. ومع نهاية هذه المرحلة يبدأ الفرد في تقييم إنجازاته خلال الفترة الماضية من العمر فيعدد مساهماته في المجال العملي وقدرته على أحداث تغيير في حياة الآخرين عن طريق الاستخدام الفعال للعلوم والمهارات التي تعلمها. وعلى نفس المستوى يراجع الفرد ما قدمه لأسرته من خدمات وما نتج عنه من تطور ونمو قدرات أبنائه بشكل إيجابي وبداية مساهمتهم في الحياة، لذلك فالفرد هنا يقرر وبصدق الجدوى من حياته وما قدمه لنفسه وللآخرين والبشرية.

ملخص الفصل

تعرضنا في هذا الفصل لتأثير التغيرات الجسمية والنفسية والإدراكية/المعرفية على نمو وتطور سلوكيات الأفراد خلال المرحلة المتوسطة من العمر، ولقد قدمنا نماذج لبعض هذه التغيرات ومجموعة من الحقائق عن هذه التغيرات. وبشكل عام فإن المرحلة المتوسطة من العمر هي مرحلة الإنجاز والترقي في كل من الجوانب الاجتماعية والعملية. وتتميز هذه المرحلة بأن الفرد يستطيع أن يشاهد نتائج الجهود والطاقة التي بذلها طوال الفترة السابقة من العمر لتحقيق أهداف معينة ترتبط بتكوين الأسرة وتربية ورعاية الأبناء بالإضافة إلى تحقيق التقدم والترقي في مجال العمل.

لكن الضغوط التي تتعلق بهذه المرحلة لا ترتبط فقط بتغير الأدوار وتضخم الأعباء ولكنها أيضاً ترتبط بقيام أفراد المرحلة بالعناية والاهتمام بالأفراد الذين هم أقل خبرة ودراية بجوانب الحياة. فنجد الآباء دائماً مطالبين بتقلص النصيحة وحل المشكلات التي يواجهها الأبناء، بالإضافة إلى تحميل أفراد هذه المرحلة لأعباء كبيرة على مستوى العمل تتعلق باتخاذ قرارات وتنفيذ سياسات أو إدارة نشاط اقتصادي يتطلب الخبرة والحكمة لأن ما يقومون بتأديته يؤثر في حياة كثير من الأفراد بشكل أو بآخر.

وقد يستمتع أفراد هذه المرحلة بالتجارب التي عايشوها والنجاحات التي حققوها فنجدهم يتفاخرون بأن أبنائهم قد تخرجوا من الجامعات وحصلوا على وظائف وحققوا الاستقلال الاجتماعي، وفي أحيان كثيرة يقدم المجتمع لأفراد هذه المرحلة نوعاً من التقدير على ما قدموه من إنجازات ومساهمات. وعلى كل فإن هذه المرحلة تمثل الركن الأساسي في معترك الحياة حيث إن نتيجة الجهود والخبرات والطاقة سوف تؤتي ثمارها خلال هذه الفترة من العمر.

حالة محمود سرايا

محمود سرايا عمره (57) عاماً أصيب بحلطة قلبية انتقل بتيجتها إلى المستشفى ووضع في غرفة العناية المركزة لمدة (5) أيام حتى استطاع الأطباء إنقاذه وعلاجه، ثم انتقل إلى قسم العناية بأمراض القلب. تحدث محمود مع الأخصائي الاجتماعي عن حالته الصحية وتدهورها في الشهر المنصرمة نتيجة تعرضه لمجموعة من الصعوبات والضغوط خلال الفترة الماضية. تزوج محمود منذ (30) سنة ولديه ثلاثة أبناء عمر (28) سنة وأحمد (25) سنة وعلاء (18) سنة وابنتان هدى (21) سنة وثناء (16) سنة. قال محمود أن علاقته بزوجته وأبنائه متوترة نتيجة المشكلات التي يعانون منها في حياتهم الخاصة. فالابن الأكبر ألقى دراسته الجامعية وعمل كمحاسب في شركة استيراد وتصدير، ويرى الأب أن الابن أجبره على الموافقة على زواجه من زميلته في الدراسة ولكنه لم يكن مستعد مادياً للزواج مما جعل أباه مسؤوليات مساعدته في الإعداد للزواج، إلا أن الابن فقد وظيفته منذ ثلاثة أسابيع. أما الابن الثاني فلا زال يبحث عن عمل منذ أن تخرج من الجامعة وأنه يعاني من ظروف نفسية صعبة، أما الابنة الكبرى فتعمل ممرضة وكانت قد تمت خطبتها من أحد الأقارب الذي يعمل بأحد الدول العربية لكن حدثت خلافات ومشكلات أدت في النهاية إلى فسخ الخطبة فنتج عن ذلك تأثر الابنة الشديد، ولقد ذكر الأب أن الابن الأصغر علاء منغمس مع شلة من الأصدقاء ويتغيب عن المدرسة مما تسبب بفصله من المدرسة.

تحدث محمود سرايا عن متاعبه في العمل في الشركة التي يعمل فيها منذ (35) سنة حيث أنه بذل جهداً كبيراً منذ إنشاء الشركة ولكنه فوجئ قبل ستة أسابيع بتعيين الشركة لشخص بصغره كثيراً في وظيفته كمدير لشؤون العاملين والتدريب ولقد صدر القرار نتيجة احتياج الشركة لخبرات الشخص الجديد في الكمبيوتر، الشيء الذي لم يستطع محمود تعلمه مما أدى تحويله إلى وظيفة أقل من الناحية المتوىة. ولكن الشيء الذي أثر على محمود كثيراً هو أن زوجته قد ضاقت أخيراً من عصبيته وتحمكه وإهماله في شؤون البيت وبقائه على المقهى مع أصدقائه لساعات طويلة ولقد فوجئ محمود بطلب زوجته للطلاق بعد تفاقم المشكلات التي دامت بينهم لسنوات طويلة، ويتساءل محمود عن الملابس التي حدثت وكيف أنه قد أفنى عمره في عمله وتربية أبنائه ورعايتهم ولكن حدوث هذه التغيرات والمشكلات قد جعله غير قادر على التعامل معها ومجاراتها.

الجوانب السلوكية والانفعالية المرتبطة بالحالة:

هناك نقاط أساسية تتعلق بالجوانب السلوكية والانفعالية في الحالة، وعند القيام بتنفيذ عملية التقدير فإن الأخصائي الاجتماعي يقوم بالتعرف على طبيعة سلوك العميل والعوامل التي تساهم في ظهور وتطور هذا السلوك، وتعلق هذه العوامل بالجوانب الشخصية أو البيئية أو كنتيجة للتفاعل بينهما:

العوامل الشخصية	العوامل البيئية	طبيعة التفاعل بينهما
* تفاعلات الأب مع الأبناء	* نمادية الأبناء على الأبناء	* التوتر والقلق نتيجة تحمل مسؤولية الأبناء
* الشعور بعدم التقدير من مكان العمل	* التغيرات في أنظمة العمل واستخدام التكنولوجيا الحديثة	* عدم قدرة العاملين القداماء على تطوير المهارات رامتيعاب الأنظمة التكنولوجية
* الشعور بعدم الرضا عن التفاعل مع الزوجة	* الخلاف مع الزوجة	* الفروق بين توقعات العلاقات وقدرة التفاعل مع الزوجة وعمل الزوجان على تحقيقها
* الانشغال مع الأصحاء	* استخدام التفاعل مع الأصدقاء كوسيلة لتخفيف الضغوط والترويح	* الانتماء لمساعدة كوسيلة شخصية لتحقيق الدعم الذاتي

الأسئلة التطبيقية

- تحدث عن تأثير التغيرات الصحية والجسمية التي يتعرض لها الأفراد خلال المرحلة المتوسطة من العمر وتأثيرها على السلوك.
- هناك مناقشات عديدة عن أزمة منتصف العمر Mid-life Crisis، ناقش هذا المفهوم واعررض تصوراتك عن تأثير التغيرات التي تحدث في مجتمعتك على شعور الأفراد بهذه الأزمة.
- ناقش مع زملائك السلوكيات المتوقعة من الأفراد في مكان العمل وداخل الأسرة وفقاً للتوقعات والتقاليد الاجتماعية السائدة في مجتمعتك.
- ناقش مع زملائك كيفية استخدام المعلومات الخاصة بالجوانب السلوكية في الحالة السابقة في تحديد أهداف محددة لتغيير الأنماط السلوكية في الحالة.

أنماط السلوك وبواعثها خلال المرحلة المتقدمة من العمر

Patterns of Behavior and its Motives during Late Adulthood Stage

مقدمة:

يشتأثر سلوك الأفراد في مرحلة الشيخوخة بالعوامل الشخصية التي تتضمن القدرات الجسمية والعقلية والمعرفية وأيضاً بالعوامل البيئية وما تتضمنه من اتجاهات وتوقعات المجتمع إلى جانب منظومات التقاليد والأعراف وتوجهات المجتمع نحو كبار السن بشكل عام. ولذلك فإنه من الضروري أن نتفهم معنى الشيخوخة ومدلولاتها وطبيعة الأدوار التي يرسمها المجتمع للأفراد خلال هذه المرحلة. وعلى الرغم من أن الشيخوخة هي حالة فسيولوجية واجتماعية ونفسية بالدرجة الأولى، إلا أن هناك ارتباط وثيق بين رؤية الفرد لذاته، عندما يصل إلى هذه المرحلة، وقدرته على ممارسة المهام والأنشطة التي تؤكد ارتباطه بالمجتمع كعضو قادر على المشاركة في تنميته المجتمع وتطويره، لذلك فإن مدى وعي المجتمع واستعداده لتوفير برامج الدعم الاجتماعي والرعاية الصحية لأفراد هذه الفئة سوف يساعد على التكيف الفعال مع الظروف والتغيرات الشخصية والبيئية والاجتماعية التي عليهم أن يواجهوها.

الأهداف العامة Objectives:

مع نهاية دراسة هذا الفصل فإنه يتوقع أن يلم الدارس بالأمور التالية:

1. تفهم الحقائق العلمية المرتبطة بحالة الشيخوخة.
2. إدراك الجوانب السلوكية والانفعالية المرتبطة بالشيخوخة.
3. تفهم تصورات المجتمع والبيئة لمعنى وتأثير ذلك على سلوكيات كبار السن.
4. التعرف على بعض المصاعب والتحديات البيئية والاجتماعية وتأثيرها على الجوانب الانفعالية والسلوكية لكبار السن.

أولاً : مفهوم المرحلة المتقدمة من العمر (الشيخوخة)

لا زالت المرحلة المتقدمة من العمر تثير حيرة كثير من العلماء والباحثين وما يعنيه من وصول الكائن الحي إلى المرحلة النهائية من الحياة، وهناك مجموعة من المفاهيم ترتبط بهذه المرحلة والتي تعرف في كثير من الكتابات بالشيخوخة، فنجد أن مصطلح Senescence يعني الانحدار في الحياة وهو المفهوم السلي الذي يشير إلى العجز والتدنّي المستمر في وظائف الجسم خلال هذه المرحلة حتى تصل إلى مرحلة التوقف الأخير. ولذلك فإن هذا المفهوم يعني تعرض الجسم الإنساني إلى مجموعة من الأمراض تجعله أكثر عرضة للتدهور والفناء عاماً بعد عام. إلا أن الشيخوخة، كاصطلاح يتعلق برؤية الفرد وتوقعاته الذاتية نحو مفاهيم العمر والحياة بشكل عام، لذلك فإن مفهوم الشيخوخة يختلف من فرد إلى آخر وفقاً للرؤية الذاتية سواء أكانت "إيجابية" أم "سلبية"، بالإضافة إلى توجهات المجتمع، والمعايير والقِيم السائدة التي يعكسها عن طبيعة هذه المرحلة، وحكمه عن أفراد هذه المرحلة وأدوارهم في المجتمع.

ويهمنا هنا أن نتعرف على المعنى العلمي للشيخوخة حيث إن هناك أبحاثاً عديدة اهتمت بدراسة الشيخوخة كظاهرة طبيعية حتى يمكننا الإجابة عن الأسئلة التالية:

- لماذا تصبح الشيخوخة حالة عامة لكل الكائنات الحية؟
- لماذا تزداد مظاهرها وتأثيراتها مع زيادة العمر؟
- لماذا تسبب الفشل والتوقف لكل وظائف الجسم؟

هناك قائمتان لنظريات الشيخوخة تتعلق النوع الأول منها بنظريات الخلايا، أما النوع الآخر فيعرف بنظريات البرامج. وتركز نظريات الخلايا Cellular Theories على العمليات التي تحدث داخل وبين الخلايا والتي تؤدي إلى تحلل كل من الخلايا والأنسجة والأجهزة الجسمية، وتعرف هذه العمليات بالبلى والتعب Wear and Tear والتي تنتج عن تكرار الأخطاء عند تحول المواد الجينية نتيجة للسموم والملوثات وانتشار التأثيرات السلبية للخلايا حيث تؤثر جميع هذه العوامل في إعادة إنتاج الخلية، ونتيجة للعمليات الطبيعية الناتجة عن تكرار وإعادة إنتاج الخلايا فإن البعض من الخلايا الجديدة سوف يحمل داخله أخطاء ومشكلات جينية. وتزداد عند كبار السن عدد الخلايا ذات الأخطاء الجينية مما يؤدي إلى فشل الخلية وتحطمها ولهايتها فتتوقف أجهزة الجسم (Seifert, Hoffnung, & Hoffnung, 1997).

أما عن نظرية البرامج فإنها تؤكد أن العمر يحدد مميماً بعدد الجينات الموجودة لدى كل كائن حي، ويرى العالم هافليك (Hayflick, 1994) أنه قد وجد عند فحص الخلايا الإنسانية في المعامل أنها تتحدد ويعاد تكرارها حتى نقطة معينة (حوالي 50 تكراراً) وذلك ما أسماه الحد الهايفليكي حيث ينتهي مخزون الخلايا بعد هذا العدد من التكرار. لذلك فإن الحياة عند كل كائن حي مرتبطة بالعدد المتوقع لعملية لتكرار الخلايا المكونة لجسمه.

وتوضح هاتان القائمتان من النظريات أن هناك عمليات مستمرة في تكوين وتكرار الخلية ولكنها تبدأ في الانحدار مع تقدم العمر ثم تنتهي مع نهاية الحياة. وتأخذ نقطة النهاية Break Down تحدث في أشكال مختلفة:

- زيادة عدد الأخطاء الجينية.
- عدم استقرار الجزيئات في الخلايا.
- انتهاء عمر الخلايا.
- تراكم الأخطاء الجينية والأبضية Metabolic.
- الانحدار في أنسجة الكولاجين Collagen.

وأخيراً فإن أصحاب نظريات الخلايا Cellular Theories يرون ضرورة الاهتمام بتقليل الضغوط والتوترات التي تسبب الشيخوخة الثانوية فتستمر حياة الإنسان لفترة أطول. بينما يذكرنا أنصار نظريات البرامج بأن الاضطرابات المتزايدة الذي يؤدي إلى الشيخوخة ربما يرجع لشيء آخر بعيداً عن تحكم الإنسان.

توقعات العمر Life Expectancy:

على الرغم من الإيمان بأن العمر هو هبة من الله سبحانه وتعالى إلا أن هناك بعض السلوكيات والظروف البيئية والاجتماعية التي تسبب الإصابة بالأمراض ثم الموت المبكر نتيجة الحوادث وما إلى ذلك. ولقد أثبت الباحثون أن متوسط عمر الأفراد في الأزمنة الماضية كان يتراوح ما بين (20 - 30 سنة) إلا أن هناك أفراداً عاشوا حتى الثمانينات والتسعينات من العمر. وفي الأزمنة السابقة كانت معدلات وفيات الأطفال عالية وانتشرت المجاعات والأمراض والحروب التي سببت في وفاة الآلاف من البشر، ولكن المتابعة الدقيقة للإحصائيات في العالم تثبت أن هناك ارتفاعاً في معدلات العمر في كافة البيئات والثقافات نتيجة التحسن المستمر في ظروف المعيشة وارتفاع معدلات التغذية والتقدم السريع في العلاج الطبي وأساليب الوقاية من الأمراض مثل التطعيم والاكتشاف المبكر للأمراض والوعي النسبي بين الأفراد بأساليب المعيشة الصحية Healthy Living Condition.

وبشكل عام فإن الإحصائيات قد بينت وجود فروق في متوسط أعمار الأفراد وفقاً لنوع وجنس الفرد، فنجد أن متوسط العمر يرتفع بين النساء بالمقارنة بالرجال، ويرجع (Zastrow & Kirst-Ashman, 1996) هذه الفروق في متوسطات العمر إلى أسباب بيولوجية وأسباب بيئية.

أما الأسباب البيئية فتتعلق باختلاف مستويات المقاومة بين الذكور والإناث في مرحلة الميلااد والتي ترجع لطبيعة التركيب الفسيولوجي للذكور والإناث واختلاف قدراتهم الجنسية على تحمل الأمراض ومقاومتها. ومن الأسباب البيئية نجد أن تعرض الذكور للحوادث والقتل والانتحار يرجع إلى طبيعة المجتمع والظروف الاقتصادية ونوعية العلاقات الشخصية وقوتها والدعم الاجتماعي المتوفر لكبار السن. وهناك أسباب تعود إلى تعرض الذكور للإصابة بأمراض سرطان الرئة والقلب والأمراض التي تصيب الجهاز التنفسي بمعدلات أكبر من الإناث. ويرجع

الباحثون الاختلاف في معدلات الحياة بين الذكور والإناث إلى قدرات المرأة على التعبير عن مشاعرها بشكل أكبر من الرجال ذلك أن كثبت الانفعالات والمشاعر عند الرجال قد يسبب الإصابة بالإحباط والاكتئاب والتوتر الأمر الذي يؤثر بشكل سلبي على التوازن النفسي والجسمي عندهم.

وحيث أننا نؤمن بأن العمر بيد الخالق جل وعز إلا أن الدراسات العلمية قد خلصت العوامل التي ترتبط بطول وقصر معدلات العمر فيما يلي:

جدول رقم (10)

العوامل المرتبطة بمعدلات العمر

طول معدلات العمر	قصر معدلات العمر
وصول الأجداد والآباء إلى عمر الـ 80 أو أكثر.	وفساة الآباء والأجداد مبكراً نتيجة الإصابة بأمراض معينة مثل السكتة القلبية.
الارتباط والزواج لفترات طويلة.	إصابة الآباء والأجداد بأمراض السكري واحتلال القعدة القرنية وسرطان الثدي وأمراض المعدة وأزمات الجهاز التنفسي.
المواظبة على التدريبات الرياضية (المشي - الجري)	عدم الزواج في معظم فترات البلوغ.
الحفاظ على الوزن.	الوزن الزائد والإصابة بالمرض بشكل متكرر
الابتعاد عن التدخين وشرب الكحوليات.	عدم مزاولة التدريبات الرياضية بشكل مستمر.
الشعور بالرضا والسعادة في الحياة.	مزاولة الأعمال المكتبية والجلوس لفترات طويلة.
الحصول على الدرجات العلمية الجامعية.	الانغماس في التدخين وشرب الكحوليات.

طول معدلات العمر	لصغر معدلات العمر
المعيشة في مجتمعات هادئة مثل الريف.	الانغماس في السلوكيات والمشاعر العدوانية والعصبية والتنافسية وعدم القدرة على التفاعل مع الضغوط والتوترات.
المداومة على الفحص الطبي بشكل دوري.	الإحساس بعدم السعادة والقلق والشعور بالذنب.
التعامل مع الضغوط والتوترات والتخلص منها.	المعيشة في المدن المزدحمة ذات المعدلات المرتفعة في التلوث.

ثانياً : الوظائف الجسمية وتأثيرها على أنماط السلوك

نظراً لأن معظم نظريات الشيخوخة تؤكد أن أحداث وتأثيرات حالة الشيخوخة تبدأ مع بدايات نمو الإنسان، إلا أنها تظهر بشكل مضطرب ومعدلات تختلف من فرد إلى آخر وفقاً لظروف بيولوجية وثقافية وبيئية، لذلك فهناك ضرورة للتعرف على أهم التغيرات التي تحدث للأجهزة الفسيولوجية للفرد وتأثيرها على تفاعلات وسلوكيات الفرد.

1- الهيكل العظمي والمفاصل Skeleton & Joints:

يصل الفرد إلى المستوى الأقصى للطول مع بدايات العشرينات من عمره ولا تحدث تفسيرات كبيرة في حجم وكثافة وسمك العظام حتى يصل إلى مرحلة الشيخوخة، وعند هذه المرحلة ونظراً لبدء تآكل الدوائر والمواد الغضروفية بين فقرات العمود الفقري فإن نسبة معينة من الانكماش يمكن ملاحظتها في انحناءات الجسم وبالتالي انخفاض الطول. ونتيجة لبعض التغيرات والتفاعلات الكيميائية في خلايا العظام فإن ضعف العظام قد يسبب سهولة تعرض الفرد للكسور، وعلى نفس المنوال، فإن نتيجة لتآكل المواد الغضروفية واللامية الموجودة بين المفاصل يشعر الفرد صعوبة في حركة المفاصل وبطء الحركة التي يصحبها بعض الآلام نتيجة تيسيس هذه المناطق من الجسم، إلا أن استمرار الفرد في الحركة ومزاولة التدريبات

مثل المشي يؤدي في معظم الأحيان إلى انخفاض مستويات التصلب والتيبس في المفاصل.

أما عن درجات التوازن والحركة فإنها تتأثر بشكل مضطرب مع زيادة العمر. فقد يشعر الفرد في أثناء مرحلة الشيخوخة بصعوبات في التكيف الفسيولوجي مع البيئة وتنخفض قدرته على الاعتماد على النفس وتآدية مجموعة من الوظائف مثل المشي والحركة بطريقة فعالة، وقد يعني ذلك أن الفرد يبدأ في الاعتماد إما على الأجهزة المعاونة للحركة أو على مساعدة الآخرين له لتأدية مهام معينة.

2- تغيرات البناء العضلي والجهاز العصبي

Muscular Structure & Nervous System

يبدأ الانخفاض التدريجي في قوة العضلات وسرعة انقباضها عند بلوغ الفرد الثلاثين من العمر. ولكن عند بلوغ الخمسينات تبدأ الألياف المكونة للعضلات في الانحسار مما يسبب انخفاض حجم عضلات الجسم وكثافتها بشكل كبير. فعلى سبيل المثال يوضح (Santrock, 1995) أن قوة قبضة الفرد في سن الـ (75) سنة تمثل (55%) فقط من قوة انقباض اليد لفرد عمره (30) عاماً، ومن هنا تبدأ سرعة الترددات العضلية Reflexes تدريجياً في الانخفاض مع الوصول إلى مراحل الشيخوخة.

وعلى نفس المنوال تتحول الأنسجة المرتبطة بجهاز الأعصاب إلى خلايا من الألياف، ومن هنا نلاحظ ببطء الحركة الارتدادية لدى العجائز بشكل عام. وعلى الجانب الآخر فإن المخ يستمر في أدائه لوظائفه في أثناء هذه المرحلة على الرغم من احتمالية التناقص في خلايا المخ إلا إذا حدث نوع من انسداد الأوعية التي توصل الدم إلى المخ الأمر الذي يسبب خللاً كبيراً في وظائفه، وقد تؤثر هذه التغيرات على التوازن الحركي للفرد وربما تظهر أنماط سلوكية جديدة تتم بالتدريج وعدم الاكتراث بالمظهر الشخصي وسرعة التهيج والحدة من الطباع.

3- جهاز التنفس والجهاز الهضمي :Respiration & Digestive Systems

أما عن التنفس فنجد أن معدلات الفرد الشهيقي والزفير تطول فرائها مما يؤثر على فاعلية الأجهزة الأخرى وقدرة الفرد على أداء مهام عضلية وحركية لفترات

طويلة. فمع تقدم العمر نجد أن حجم الرئتين يبدأ في التناقص والانكماش مما يسبب نقص كمية الأوكسجين التي تدخل إلى الجهاز التنفسي، ويوضح (Santrock, 1995) أن المعدل الأقصى لكمية الأوكسجين التي يحصل عليها شخص في الخامسة والسبعين من العمر تمثل حوالي (40%) من كمية الأوكسجين التي يحصل عليها شخص في الثلاثين من العمر، ومع تناقص كميات الأوكسجين التي يحصل عليها المتقدمون في العمر تتأثر بقية أجهزة الجسم وتقل قدرتها على أداء وظائفها بشكل طبيعي، إلا أن التدريبات وتمارين التنفس تساعد الفرد على زيادة كفاءة الرئتين والإقلال من معدلات انحسارهم بشكل كبير.

وبشكل عام فإن سرعة التغيرات الفسيولوجية التي تحدث تتأثر بالعوامل البيئية مثل المعيشة في المدن المزدحمة وتلوث الهواء نتيجة الدخان المنبعث من المصانع أو عادم السيارات المملوء بالأكاسيد، كذلك فإن الازدحام في المدن والضوضاء الناتجة عن استخدام آلات التبييه يسرع وبشكل كبير في معدلات ومظاهر الشيخوخة نتيجة ارتفاع التوتر والقلق والضغط العصبي والنفسي.

تتمثل التغيرات في وظائف الجهاز الهضمي في تناقص كميات الألياف وكميات اللعاب التي تفرزها الأم الذي يؤثر على قدرات الجهاز الهضمي وعملياته، ونجد أن الشكاوى من تعثر الهضم ومشكلات الجهاز الهضمي مثل الإمساك هي من أكثر الشكاوى لدى العجائز. ونظراً لأن المتقدمين في العمر يتأثرون بشكل كبير بالتوتر النفسي والضغط والاضطرابات الانفعالية فإن مشكلات الجهاز الهضمي تكون مرتبطة بالمواقف النفسية والانفعالية التي يعيشونها أكثر من الكهولة في حد ذاتها، لذلك فإن هناك ارتباطاً وثيقاً بين الاضطرابات التي يعاني منها بعض كبار السن وطبيعة التغير في سلوكياتهم حيث يلاحظ غير المتخصصين أن كبار السن تتسم سلوكياتهم بالعصبية والانتقاد الشديد ورفض التفاعل مع الآخرين والتذمر والشكاوى المستمرة.

4- تغيرات الدورة الدموية وجهاز القلب Heart and Blood Circulation:

تعتبر أمراض القلب هي السبب الأول في الوفاة عند فئات العجائز وذلك لتأثر جهاز القلب والشرابين بالشيخوخة، ويعتقد (Kail & Cavanaugh, 1996) أن أجهزة الجسم بشكل عام قادرة على الاستمرار والعمل حتى بلوغ الـ (150)

عاماً إلا أن جهاز القلب يعتبر من أضعف أجهزة الجسم التي لا تساعد الفرد على الاستمرار إلى هذا العمر، ويتأثر القلب بالشيخوخة من نواحي كثيرة منها:

- انكماش حجم مضخة القلب.
- زيادة نسب الدهون في القلب.
- تليف عضلات القلب وجفافها.
- زيادة الأصباغ البنية في خلايا القلب تتدخل مع قدرة القلب على امتصاص الأوكسجين.
- انخفاض مرونة صمامات القلب مع تأثرها بمعدلات الكوليسترول والكالسيوم المترسبة على جدران شرايين القلب.

ومع زيادة ضغط الدم ومعدلات ترسب الدهون في شرايين القلب فإن معدلات أداء القلب وقدراته على دفع الدم بكميات كافية إلى بقية أجهزة الجسم تبدأ في التراجع في أثناء مرحلة الشيخوخة. وتعتبر أمراض القلب من الأمراض المزمنة التي تتطلب الرعاية الطبية المستمرة، ولكنها في نفس الوقت لها مدلولات نفسية حيث يشعر المسن بأن استمرارية الحياة وكفاءة الجسم أصبحت محدودة مما يحد من أنشطتهم ورغبتهم في التفاعل أو القيام بالأنشطة الحركية خوفاً من تدهور الحالة الصحية والتعرض للمضاعفات، وقد يؤدي ذلك إلى رغبة بعض كبار السن في الانعزال عن الآخرين وتحديد مستويات التفاعل أو المشاركة في الأنشطة الاجتماعية.

5- القدرات الجنسية وسلوكيات كبار السن Sexual Drive and Behavior:

هناك اعتقاد خاطئ بأن الأفراد يفقدون قدراتهم الجنسية مع تقدمهم في العمر، وعلى الرغم من وجود أدلة لتناقص الاهتمام بالجنس والرغبة الجنسية عند المعالج (Hyde, 1994) إلا أن الأبحاث تؤكد استمرار عدد كبير من المتقدمين في العمر في ممارسة الجماع، فعلى سبيل المثال وجد (Brecher, 1984) في أحد دراساته أن (65%) من النساء المتزوجات و(59%) من الرجال المتزوجين يمارسون الجماع في إطار العلاقات الزوجية إلى ما بعد السبعينات من العمر. وعلى كل فإن كبار السن الذين يتمتعون بصحة جيدة يستطيعون الاستمرار في ممارسة الجماع

طالباً أن لديهم الرغبة في ممارستها. فنجد أن الأفراد الذين يمارسون الجماع بشكل منتظم في أثناء المراحل المتوسطة من العمر يكون لديهم الاستعداد للاستمرار في ممارسته في المراحل المتقدمة من العمر.

ويرى (Zastrow & Ashman, 1997) أن انخفاض الرغبة في ممارسة الجماع أثناء مرحلة الشيخوخة يرجع إلى عوامل اجتماعية أكثر من تأثره بالجوانب الفسيولوجية، لذلك فإن ظروف فقدان الزوج أو الزوجة أو تعرض أي منهما للإصابة بالأمراض بالإضافة للشعور بالاكتئاب والملل بسبب تناقص الرغبة في ممارسة الجماع. وهناك عن بعض الأفكار والظروف التي تؤثر في الرغبة الجنسية والاستعداد الفسيولوجي لممارسته مثل تدهور الصحة النفسية والجسمية، الخوف من الفشل في أداء الوظيفة الجنسية والاتجاهات السلبية لدى المرأة نتيجة من اليأس Menopause، بالإضافة إلى اتجاهات المجتمع السلبية تجاه رغبة كبار السن في الزواج خلال الفترات المتأخرة من العمر. وهناك بعض الاعتقادات السلبية التي يؤمن بها بعض كبار السن مثل التأثير السلي لممارسة الجماع على الصحة والخوف من الإصابة بالسكتة القلبية أو الصدمة الدماغية، إلا أن للجوانب النفسية دوراً كبيراً في تخوف المعايير من ممارسة الجماع مثل الإحساس بالقلق والاكتئاب والشعور بالذنب وذلك بالإضافة إلى عدم إيمان الصغار بحقوق كبار السن في ممارسة الجماع وقدرتهم على أدائه، وهناك جوانب اجتماعية لا تساعد كبار السن على ممارسة الجماع وتتمثل في تنظيم معيشة كبار السن سواء بقائهم مع الأبناء أو في دور المسنين مما لا يعطوهم الإحساس بالخصوصية لمزاولة الجماع.

ويضاف إلى ذلك ثقافة المجتمع وتقاليد ناحية الجوانب العاطفية والرومانسية المتعلقة بكبار السن، فقد تنتشر في بعض المجتمعات الاتجاهات السلبية تجاه زواج الأم بعد وفاة زوجها خاصة إذا ما اقترب عمرها من الخمسين، وهناك المعارضة الشديدة لزواج كبار السن بزوجات صغيرات والتندر بأنانية كبار السن ورغبته في إعادة شبابه، وقد أظهرت الدراسات أنه على الرغم من بطء وتناقص الرغبة في الجماع لدى الكبار إلا أنهم قادرون على ممارسته وأدائه بشكل طبيعي في معظم الأحيان.

وعلى الرغم من قدرة الجسم الطبيعية لتعويض بعض الفاقد في خلايا الجسم حتى المراحل المتأخرة من العمر إلا أن هناك تغيرات عديدة تحدث خلال هذه المرحلة منها:

- انخفاض أعداد الخلايا الطبيعية.
 - بطء القدرات الحركية للجسم نتيجة تغيرات في الجهاز العصبي.
 - ظهور تجمعات الجلد وفقدانه للمرونة والنضارة في منطقة الوجه والرقبة واليدين.
 - فقدان جزء كبير من أنسجة العضلات الأمر الذي يؤثر على المجهود العضلي.
 - فقدان كثافة وفاعلية عظام الجسم وتعرضها للهشاشة وما يسمى بمرض أوستيوبوروسيس Osteoporosis.
 - انكماش عضلات الرئتين وصغر حجمها مما يؤثر على فاعلية وكفاءة التنفس.
 - انخفاض حاسة النظر والتعرض لبعض أمراض العيون كاتراكت Cataract (القمامة على العين) والجلوكوما Glaucoma (زيادة الضغط على بؤبؤ العين).
 - تدهور حاسة السمع مع تعرض الرجال لهذه المشكلة بشكل أكبر من النساء.
- وعلى الرغم من هذه التغيرات إلا أن أحد الدراسات (Walker, et al., 1988) أثبتت أن كبار السن يتفوقون عن بقية الأفراد في الأعمار الصغرى في إحساسهم بالمسؤولية تجاه صحتهم وقدرتهم على التعامل مع الضغوط واهتمامهم بالغذاء.

ويتعرض كبار السن لظهور الأمراض المزمنة التي لا تحدث بالضرورة نتيجة للعمر ولكن بسبب العوامل الفسيولوجية والبيئية التي تساعد على ظهور الشيخوخة في مرحلة عمرية معينة، ومن هذه الأمراض المزمنة التي يعيش بها الإنسان وتؤثر على قدرته على أداء وظائفه بشكل فعال نجد:

- أمراض القلب والجهاز الدوري.
- أمراض ضغط الدم.
- أمراض السرطان.
- التهاب المفاصل والروماتيزم.

Lamb, V. (1997). Gender differences in correlates of disablement among the Elderly in Egypt. *Social Science & Medicine*, 45(1) 127-137.

تناقش هذه الدراسة العوامل التي تؤدي إلى وجود فروق في تعرض كبار السن من الإناث والذكور للإصابة بالعجز الجسمي في جمهورية مصر العربية، حيث تستند هذه الدراسة إلى مسلمة أساسية أن الرجال والنساء يتعرضون لتجارب مختلفة في حياتهم العملية ويتولون أدواراً مختلفة في الأسرة بالإضافة إلى تعرضهم لأخطار صحية متباينة، ومن هنا فإن درجة تعرضهم للعجز الجسدي Disabement سوف تختلف، وقد طبقت الباحثة الدراسة على عينة من كبار السن في مصر باستخدام مجموعة من المتغيرات.

وتنشر نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة بين كبار السن من الإناث والذكور، فعلى سبيل المثال نجد أن كبار السن من الذكور الذين قد توقفوا عن العمل لأسباب صحية أو نتيجة لظروف اقتصادية ترتبط بتوفر فرص العمل أو نتيجة لعوامل مرتبطة بالأسرة، يصبحون أكثر تعرضاً للعجز الجسدي عن كبار السن من الإناث، وعلى الرغم من وجود تأثير للأمية بين الذكور من كبار السن في تعرضهم للعجز الجسدي، فإن هذا العامل لم يؤثر في تعرض الإناث من كبار السن لهذا العجز. وبالنسبة لكبار السن من الإناث وجدت الدراسة أن إنجاثهم لعدد كبير من الأطفال، وقضاءهم لفترة طويلة من حياتهم في المناطق الفقيرة في الريف يزيد من فرص تعرضهم للعجز الجسدي، وبشكل عام وجدت الدراسة أن تعرض كبار السن للمشكلات الصحية في الماضي يزيد من عدم قدرتهم على أداء الوظائف اليومية (ADL) Activities of daily living خاصة بين الرجال.

ثالثاً: تأثير الوظائف العقلية على السلوك

أكدت معظم الأبحاث أنه ليس هناك علاقة ارتباطية بين زيادة سنوات العمر وبين انحسار الوظائف العقلية والإدراكية. وهناك فروق كثيرة بين كبار السن ومعدلات تعرضهم لانحسار أو تطور وازدهار القدرات العقلية، حيث ترجع هذه الفروق لتأثير الظروف الحياتية التي يعيشها الفرد وطبيعة الأنشطة التي يمارسها

ومدى تأثيرها في استمالة وتحفز النشاط الإدراكي/المعرفي ، وهناك بعض التطورات التي تحدث لأعضاء هذه المرحلة في القدرات الإدراكية/المعرفية منها:

1 - زيادة مستوى النضج العقلي والمعرفي الذي يؤدي للوصول إلى الحكمة التي تعرف بالخبرات المعرفية والحكم السليم في هذه المرحلة نتيجة تراكم الخبرات والمعارف والوصول إلى الثقة والإيمان بالذات.

2 - عمليات التذكر والتي قد تتعرض لبعض المشكلات في استدعاء المعلومات أو تذكرها في أثناء المراحل المتأخرة من العمر، إلا أن هناك أنشطة وتدريبات معرفية تساعد على تنشيط عمليات التذكر والاحتفاظ بها بشكل جيد.

3 - تأثير أمراض الأوعية الدموية على ظهور حالات العته Dementia بين (10%-20%) من حالات الإصابات بأمراض المخ العصبية. فعلى سبيل المثال نجد أن انسداد الشرايين التي توصل الدم إلى المخ يمنع وصول الأوكسجين والغذاء إليه مما يعيقه في أداء وظائفه المتعددة، الأمر الذي تبدأ معه حدوث مجموعة من الصدمات الدماغية البسيطة والتي قد لا يتم ملاحظتها لتشابه أعراضها مع أعراض أخرى مثل الصداع والدوخة وتشوش الذاكرة.

4 - تظهر في بعض حالات الشيخوخة نوع من العته يسمى "العته الخرفي Alzheimer's Disease" والذي يصيب حوالي (11%) من كبار السن فوق (65) من العمر، وينتج عن هذا المرض انحسار حواس وظائف المخ مثل التعلم والتذكر والحكم نتيجة انخفاض أعداد خلايا المخ.

وبشكل عام نجد أن الاعتقاد باضمحلال القدرات الإدراكية/المعرفية عند العجائز يعتبر اعتقاداً خاطئاً حيث إن معظم هذه القدرات تستمر في العمل بشكل ملائم حتى سنوات متأخرة من العمر، ولكن الملاحظة تؤكد أن العجائز ربما يحصلون على معدلات أقل في اختبارات الذكاء عن الأفراد صغار السن وقد يرجع ذلك كما ذكر (Papalia, 1995) إلى الفرق ما بين القدرة والأداء، فعلى الرغم من أن القدرات العقلية لدى العجائز وكبار السن تظل في معدلات مرتفعة إلا أن قدراتهم على الأداء الإدراكي/المعرفي تبدأ في الانحسار نتيجة لاضمحلال حواس السمع والبصر والقدرة على التوافق العضلي والعصبي والإدراكي. فعلى سبيل المثال

يظل كبار السن قادرين على قيادة السيارات بكفاءة عالية، ولكن نتيجة لضعف البصر فإنهم يفضلون القيادة بسرعات أقل مع التركيز على الالتزام بتعليمات القيادة بالمقارنة بصغار السن والشباب المولعين بالقيادة السريعة وعدم الانتباه لتعليمات وإرشادات المرور. لذلك فإن حوادث السيارات التي تحدث لكبار السن تكون في معظم الأحيان نتيجة لخطأ الغير أو قللة الإرشادات على الطريق وأحياناً لعدم وضوحها وصعوبة فهمها.

وعلى نفس المنوال فإن استمرار المتابعة للأنشطة الفكرية والمعرفية لدى كبار السن يحافظ على بقاء القدرات العقلية بشكل فعال ومتوازن حتى مرحلة متأخرة من العمر، وبشابه ذلك استمرار الفرد في الأنشطة الجسمية وتأثيره على الحفاظ على الوظائف الجسمانية بشكل فعال. لذلك نرى أن التدريبات العقلية مثل القراءة والكتابة والتدريبات العقلية التي يقوم بها كبار السن مثل التذكر والتحليل والابتكار والاستنباط تساعد على استمرار القدرات الإدراكية/ المعرفية بشكل فعال، وهناك حالات لكبار السن الذين استطاعوا أن يدعوا ويساهموا في الحياة الفكرية للمجتمعات حتى مراحل متأخرة من العمر.

رابعاً : الجوانب الاجتماعية والنفسية وسلوك كبار السن

تتأثر الجوانب الاجتماعية والنفسية بمجموعة التغيرات التي يعاشرها الفرد في أثناء مرحلة الشيخوخة والتي ترتبط بالحالة الشخصية للفرد، ومستويات التفاعل مع أنساق المجتمع، والأحداث والظروف التي يعيشها الفرد بالإضافة إلى تأثير مفاهيم وثقافة وخبراته المجتمع على الأفراد، وقد يؤدي تفاعل هذه العوامل إلى تعرض كبار السن لمجموعة من الانفعالات التي قد تؤثر بالضرورة على اتجاهاتهم وسلوكياتهم وقدراتهم على التكيف مع الظروف والأحداث بشكل عام ومنها:

الاكتئاب النفسي Depression:

يعتبر الاكتئاب من أكثر المشكلات النفسية التي يواجهها كبار السن. وتتضمن أعراض الاكتئاب فقدان الشهية ونقص الوزن ومشكلات النوم والبلادة أو التهيج- فقدان الاهتمام بالأنشطة- الإحساس بفقدان القيمة- الشعور بالذنب- مشكلات الإدراك- التفكير في الانتحار. ونظراً لأن بعض هذه الأعراض ترتبط

بالشيخوخة لذلك فإن تشخيص الفرد بالاكتئاب قد لا يتم بشكل قاطع. ويرى (Newman & Newman, 1995) أن الاكتئاب يغير من أنماط الشخصية عند كبار السن فترى الفرد الذي يعاني من الاكتئاب يشعر بالملل والمأم منسحباً من الحياة نازعاً إلى البطء في الاستجابة والتعبير.

ولقد وجدت الأبحاث أنه حوالي (4% - 7%) من كبار السن يعانون من أعراض الاكتئاب التي تستدعي التدخل الطبي والعلاج الاجتماعي النفسي، إلا أن هذه النسبة تتغير من مجتمع إلى آخر وفقاً للظروف والأحداث والقيم السائدة، فتجد أن المجتمعات الغربية تسود قيم الذاتية والاستقلالية ومن ثم تضعف العلاقات السائدة ومستويات التأييد الاجتماعي والنفسي المتاحة لكبار السن فيشعرون بالعزلة، أما في المجتمعات الشرقية والعربية بشكل عام فإن نسيج العلاقات الأسرية وطبيعة التفاعل والارتباط بين أفراد الأسرة والمحيط والمجتمع الصغير تقلل من فرص تعرض كبار السن للإحساس بالعزلة والشعور بالإهمال.

التقاعد عن العمل Retirement:

يمثل التقاعد عن العمل مشكلة لبعض كبار السن خاصة إذا لم يتم الإعداد والتخطيط له مما يؤدي إلى الشعور المفاجئ بالفراغ وتعرض بعض كبار السن لصعوبات التكيف مع ظروف الحياة اليومية. وعلى الجانب الآخر نجد أن بعض كبار السن ينتظرون بشغف هذه الفترة من أجل التفرغ لممارسة أنشطة أخرى مثل التطوع والمشاركة في الأعمال الخيرية وخدمة المجتمع أو الانشغال في الأنشطة الثقافية والفنية مثل الرسم والتصوير أو الأنشطة الترويحية مثل الرحلات وما إلى ذلك. وقد يتعرض بعض كبار السن عند تقاعدهم عن العمل لبعض المشكلات نتيجة إحساسهم بالفراغ وعدم القدرة على التعامل مع الظروف الحياتية والبعد عن المسؤوليات وفقدان الواجهة الاجتماعية.

وعلى الرغم من أن مجموعة كبيرة من كبار السن تعاني من الفراغ والإحباط نتيجة عدم المشاركة في أي أنشطة، إلا أن هناك عدداً كبيراً من المتقاعدين يستعدون ويخططون لممارسة أنشطة متنوعة تجلب لهم السعادة والإحساس بالانشغال مثل المشاركة في مشروعات الخدمة العامة وبحو الأمية أو العمل جزء من الوقت في أنشطة قريبة من مجالات التخصص. ويتدخل في ذلك عوامل كثيرة منها

كفاية الفرد الصحية في هذه المرحلة وتمتعه بالطاقة والقدرة على الحركة، بالإضافة لتشجيع ورعاية المجتمع للأفراد بعد التقاعد عن طريق تنظيم أنشطة ومشروعات مخصصة وملائمة لاحتياجات أفراد هذه المرحلة. وهناك اتجاهات عديدة في بعض المجتمعات بضرورة الاستفادة من خبرات المتقاعدين العريضة وتجاربهم في مجالات كثيرة من الحياة، لذلك نجد أن بعض أصحاب الأعمال يعتمدوا تعيين كبار السن كمستشارين يرجعون إليهم ويستفيدوا من آرائهم التي تتميز بالشمولية والثاني وتسم بالعنق في كثير من الأحيان.

تأثير الاستمرارية في الزواج والشعور بالوحدة العاطفية:

تُظهر الدراسات أن الأزواج الذين يبلغون من الشيخوخة يتمتعون بسعادة والفة وانسجام عاطفي وتقدير متبادل، حيث إن استمرار الزوجين معاً بعد تقاعد أحدهم أو كليهما يساعد على زيادة التكيف والاستمتاع بالمشاركة في أنشطة اجتماعية وأدوار مختلفة، وكلما اتسعت العلاقة الزوجية بالفهم والارتياح كلما ساعد ذلك على وجود نوع من التأييد المتبادل والاعتماد والمشاركة العاطفية والإنسانية بعد التقاعد.

يتمثل الدعم المتبادل في العلاقات الزوجية في رعاية الزوجة لزوجها إذا ما تعرض للمرض أو لأزمة صحية، وبالعكس، فتجد أن تعرض أحدهما للمرض بأحد الأمراض المزمنة مثل القلب والسكري وضغط الدم سوف يتطلب قيام الزوج أو الزوجة بتقديم الرعاية والمتابعة الصحية للآخر، وقد تسبب متابعة أحد الزوجين للآخر وتقدم الرعاية بشكل مستمر في احتمالية تعرض الراعي للضغوط النفسية التي تتمثل في الشعور بالإرهاق والإحساس بالضغوط. إلا أن سلوكيات الرعاية والدعم المتبادل بين الزوجين من كبار السن سوف تعكس مفاهيم الدعم والتأييد النفسي والاجتماعي والذي ينتج عن تجاربهم العريضة في مواجهة الأزمات خلال مراحل الحياة واعتمادهم على الإمكانيات الذاتية لمواجهتها.

فقدان الزوج/ الزوجة (الترمول)Widowhood:

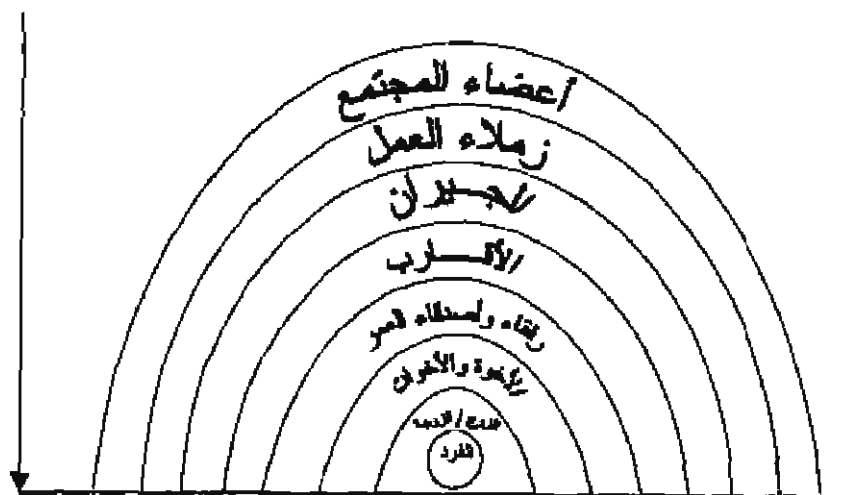
لقد وجد العلماء أن وفاة الزوج أو الزوجة يمثل عبئاً نفسياً كبيراً للآخر والشعور بفقدان الصحة والتأييد النفسي والعاطفي، ولقد وجد العلماء أن تجربة

فقدان الزوج أو الزوجة تتأثر بعوامل مختلفة مثل الوضع الاقتصادي للأسرة وعمر الزوج/ الزوجة وقت الترمل، فإذا ما ترمّل أحد الزوجين عند بداية مرحلة الشيخوخة فإن الزوج/ الزوجة سوف يشعر بالعبء والضغط خاصة إذا ما نتج عن الترمل اضطراب في الجوانب المادية خاصة وأن معظم كبار السن يعتمدون على دخل محدود من المعاش أو عوائد الميوت أو الأراضي التي يمتلكونها.

وهناك مجموعة من الأبحاث قامت بدراسة ظاهرة زواج الأرمل أو الأرملة بعد فقدان الزوج أو الزوجة وقد وجدت هذه الأبحاث أن قرار الزواج في هذه الحالة يرجع إلى اتجاهات واختيارات الفرد والظروف والعادات والتقاليد السائدة في المجتمع، وفي الغالب نرى أن استعداد الفرد الجسمي والمادي وظروف معيشته بمفرده أو مع أبنائه قد يعطيه الفرصة للتفكير في الزواج. وهناك عامل مهم يتمثل في تشجيع الأبناء لأبائهم وتأييدهم لقرارهم بالزواج والذي يعد عاملاً مهماً ورئيساً يشجع الزوج المترمل أو الزوجة المترملة على التفكير في الزواج.

شكل رقم (10)

محيط العلاقات الإنسانية ومداها



العلاقات مع الأصدقاء والأقارب:

تعد العلاقات الإنسانية مع الأهل والأصدقاء مهمة جداً في كل مراحل العمر، ولكنها تعتبر ضرورية ومؤثرة أثناء مرحلة الشيخوخة. فقد أثبت البحث أن التأييد الاجتماعي Social Support يعتبر من أهم المؤثرات على الصحة النفسية في فترات العمر المتأخرة، ويتعلق مصطلح المرافقة الاجتماعية Social Convoy بالارتباطات الاجتماعية التي تتكون عبر رحلة الحياة، حيث يوضح هذا المفهوم أن بعض العلاقات الاجتماعية تكون مهمة عن الأخرى. فمثلاً نجد أن علاقة الزوج/ الزوجة بالآباء والأبناء تعد أكثر أهمية بالمقارنة بعلاقة الزملاء والأقارب والأصدقاء، بالإضافة إلى ذلك فإن العلاقات والارتباطات الاجتماعية تنمو عبر الوقت، وأخيراً فإن العلاقات الاجتماعية بشكل عام تتحدد بعوامل مختلفة ترتبط بالفرد نفسه مثل العمر والنوع والحالة العائلية وطبيعة العمل.

ويعكس الشكل رقم (10) مسار العلاقات الإنسانية ومداتها خلال مرحلة الشيخوخة، حيث إن اتجاه السهم يعكس تقلص العلاقات خاصة عند بلوغ الفرد إلى سن التقاعد وانتقاله إلى سن المعاش. حيث يوضح (Newman & Newman 2003) على سبيل المثال أن علاقات الفرد بأفراد المجتمع تبدأ في الانحسار خاصة عندما تتكون هذه العلاقات في إطار العمل، حيث أن مجال العمل وأنشطته يعتبر كمصدر كبير من مصادر كثير من العلاقات في الفترة التي تسبق البلوغ لسن التقاعد، وبمعنى آخر فإن التقاعد عن العمل سوف يؤدي بالضرورة إلى تقلص هذه العلاقات خاصة إذا لم ينشغل الفرد بأعمال أخرى تعوضه عن ذلك وتفتح له المجال لتكوين علاقات جديدة. وبشكل عام فإن الظروف الشخصية وتمتع الفرد بحالة صحية وعقلية جيدة قد يمنحه الفرصة للاستمرار في التفاعل مع أفراد المجتمع من الجيران والأصدقاء والأقارب، وتبدو علاقة كبار السن بالأصدقاء كنوع مهم من العلاقات حيث أنهم يشعرون بالولاء تجاه كل منهم الآخر لمشاركتهم لذكريات كثيرة وارتباطات طويلة وعشرة يغلبها الاعتزاز والمودة، ولكن علاقات الأصدقاء تتأثر بظروف الحياة والأحداث التي يعيشها كبار السن فنجد مثلاً أن الظروف الصحية والبعد الجغرافي عن مكان الأصدقاء قد يؤثران في استمرارية العلاقة بالزملاء.

ونلاحظ أثناء هذه المرحلة أن العلاقات بالأخوة والأخوات تعود مرة أخرى لتصبح في غاية الأهمية، فقد ينشغل الفرد عن هذا النوع من العلاقات نتيجة للارتباطات الاجتماعية بأبنائه وزوجته، ولكن مع انصراف الأبناء لشؤونهم وزواجهم وخروجهم من المنزل يعود الارتباط بالأخوة والأخوات لتصبح أكثر ترابطاً، فعلى سبيل المثال نجد أنه مع نهايات المرحلة المتوسطة من العمر يبدأ الفرد الاتصال بأخوته لتنظيم رعاية الآباء في خلال شيخوختهم، لذلك فإن علاقة الأخوة والأخوات تصبح مهمة ومؤثرة وأكثر وثوقاً في أثناء الفترات المتأخرة من العمر لما يقدمونه لبعضهم من دعم عاطفي وتأييد ورعاية متبادلة.

أما عن علاقة الفرد بالأحفاد فنمثل نوعاً آخر من العلاقات الوثيقة والمهمة حيث إن الأحفاد في معظم الأحيان يقومون برعاية الأجداد لما يمثل ذلك من الارتباط العاطفي بالأجيال السابقة، وفي المقابل فإن الأحفاد يستمتعون بهذه العلاقة الخاصة ويتلقون الدعم من أجدادهم، وعلى الجانب الآخر يهتم كبار السن بأخبار وأنشطة أحفادهم كنوع من استمرار الارتباط بين الأجيال ولذلك فإن إنجازات الأحفاد وإنجازهم تمثل نوعاً من الاستمرارية والإنجاز لدى كبار السن فيشعرون بالسعادة والفخر بأحفادهم.

خامساً : الجوانب الروحية والدينية Spiritual Aspects

تمثل الجوانب الروحية والدينية بعداً مهماً لدى كبار السن فيحرص كثير منهم على أداء الشعائر الدينية بشكل منتظم. ويتمثل هذا الاهتمام في ارتياد المساجد بشكل دائم والمشاركة في أنشطة تطوعية واجتماعية ذات بعد ديني. ويساهم كبار السن في تعليم الأبناء القرآن الكريم ويقوم بعضهم بالمساهمة في تقديم الخدمات الصحية والتعليمية ورعاية الصغار والأيتام وما يشابه ذلك، إلا أن مستوى مشاركتهم في هذه الأنشطة يعتمد على ظروفهم الصحية وتمتعهم بالصحة النفسية والعقلية والاستقرار الاجتماعي. كل هذه الأنشطة والسلوكيات تعكس نوعاً من التوافق الإيجابي مع طبيعة هذه المرحلة العمرية، إلا أن هناك بعض المجتمعات التي تخطط للاستفادة من قدرات وخبرات كبار السن في المجال التعليمي والفكري، حيث نرى أن هناك برامج وأنشطة تمنح الفرصة لهم في تعليم الأطفال وتحفيزهم الدروس الدينية والمشاركة في أنشطة جمع التبرعات وتوزيعها على

الفقراء واليتامى وما إلى ذلك، وبذلك تترجم الأفكار والمعتقدات إلى أعمال وأنشطة تساهم في خدمة المجتمع وتمتص كبار السن الشعور بالاستمرارية والفترة على المساهمة في خدمة المجتمع وتوظيف خبراتهم في أعمال نافعة ومفيدة.

سادساً : التوافق النفسي الاجتماعي مع متطلبات المرحلة

يقترح (Peck 1968)، ثلاثة أساليب نفسية للتوافق النفسي تساعد كبار السن على التكيف مع ظروف هذه المرحلة العمرية والشعور بالرضا والامتنان هي:

1- التحول الناجح من الوظائف المهنية إلى الفرد الذاتي:

إن مجال العمل والوظيفة يعد من أهم الأنشطة التي يمارسها الفرد لسنوات طويلة تصل أحياناً إلى (60) سنة، فهناك احتمال التعرض لمشكلات نتيجة تغير أنماط الحياة بعد التقاعد الوظيفي، إلا أن سرعة تفهم الفرد للأدوار الجديدة في الحياة واكتشاف اهتمامات مختلفة تساعد على الوصول إلى التوافق الذاتي والنفسي. إلا أن بعض الأفراد الذين يشغلون مناصب كبيرة لها اتصالات وأنشطة متنوعة تتضمن مجموعات من الأفراد والمتعاملين صعوبة عند التقاعد وانحسار دائرة العلاقات وتقلصها إلى التعامل مع عدد محدود من الأفراد، لذلك فإن وجود فترة انتقالية يستعد الفرد فيها قبل التقاعد ويتدرب على أسلوب وتوقيتات الحياة الجديدة يساعد على التكيف ويقلل من فرص الصراع المبنى على التناقض والمفارقات في العلاقات الشخصية وعمقها وإحساس الفرد بالفراغ وفقدان الاعتبار الذاتي.

2 - التعامل مع التغيرات الجسمية واضمحلال الصحة:

هناك أهمية كبيرة للكيفية التي يتعامل بها كبار السن مع التغيرات التي يتعرضون لها في المظهر الخارجي والشكل العام. فقد يشعر بعضهم بالاكتئاب والحزن على تغير المظهر واختلاف القدرات الجسمية مثل البطء في السير وظهور التجمعيّات مما يؤثر على قدرتهم على التوافق النفسي في هذه المرحلة. فنجد على سبيل المثال أن الأفراد الذين يتقبلون تدهور الحالة الصحية والمرض، يتعاملون مع ذلك بشكل إيجابي يساعدهم على الاستمتاع بالحياة والرضا عن حياتهم، إلا أن

هناك بعض الأفراد من كبار السن يسقطون فريسة للحزن والاكتئاب نتيجة لإصابتهم بأمراض معينة تمنعهم عن الاستمتاع بالحياة ومظاهرها.

3 --- تقبل الحياة ونهاية المطاف:

إن الأفراد الذين ينظرون للموت وكأنه كارثة حتمية يقعون في دائرة الاكتئاب والحسرة الأمر الذي يجعلهم غير قادرين على التناغم مع بقية مظاهر الحياة، فبدلاً من تقبل الموت كحقيقة حتمية والعمل على تحقيق أهداف اجتماعية مثل رعاية الأبناء والتفكير فيما قد يتركه لهم من خبرات وموارد نجد أن بعضهم يقع فريسة للانفلاق الذاتي والاستسلام مما يؤدي إلى الشعور بالحنوط واليأس. وعلى الجانب الآخر نجد أن بعض كبار السن يرغبون في إسعاد الآخرين وتحقيق آمالهم بالمشاركة في أنشطة تطوعية ومجتمعية مثل رعاية الأيتام وتعليم الصغار ومساعدة الأبناء في تأدية أدوارهم حتى آخر دقيقة من العمر، وينتج ذلك لهم فرصة الإحساس باستمرارية الحياة ودوامها حيث أنهم يفكرون في مصلحة الأحفاد ويسعدون بالتعامل معهم وزيارة الأهل والأصدقاء والمفر والاشتراك في الأنشطة الرياضية وأداء الشعائر الدينية الأمر الذي يعطيهم القدرة على التكيف والاستمتاع بمكونات الحياة حتى نهاية العمر.

الصراع الاجتماعي النفسي التماسك - الضياع Integrity vs. Despair:

يمثل التماسك Integrity قدرة الفرد على قبول حياته واستعداده لمواجهة الموت بدون تخوف ولكن برضا وإيمان بالقضاء والقدر، لذلك فإن قيام الفرد خلال هذه المرحلة بمراجعة أحداث حياته وتقبله لكل إنجازاته وإحساسه بالرضا عن مساهماته وقيمة ما قدمه للآخرين والمجتمع تمثل الجانب الإيجابي من هذا الصراع، وعلى الجانب الآخر فإن عدم تقبل وعدم رضا الفرد عن ماضيه وشعوره بأنه قد أضاع عمره وأنه لم يحقق أهدافاً كان يجب أن يحققها يؤدي للإحساس بالضياع Despair، فيتذكر الفرد الأعمال التي كان يقوم بها ويفكر إذا ما كان يجب أن يؤديها بصورة مختلفة أو ينظر إلى علاقاته الشخصية بزوجه وأبنائه فيعتقد أن هذه العلاقات ربما كان من الأفضل أن تنمو بصورة مختلفة، كل ذلك يعطي الفرد الإحساس بعدم الرضا عن تطورات الحياة ويدفعه إلى الإحساس بالחסرة والضياع.

في المرحلة الأخيرة من العمر يقوم معظم الأفراد بتقييم رحلتهم في الحياة حيث يُقسم الفرد خبرته مع الحياة وتجاربه ويفكر في السنوات المتبقية منها إيماناً بحتمية الوفاة، لذلك فإن الأفراد الذين يرون في النهاية أن حياتهم بشكل عام كانت ذات قيمة وأنهم يقبلون كافة إنجازاتها يشعرون بالامتنان لما حققوه من أهداف ويستفهمون طبيعة الصراعات والتحديات التي ربما أثرت في تحقيقهم لبعض الأهداف. وعلى كل فليس هناك فرصة للرجوع للوراء وتصحيح الأخطاء لذلك فإثمه من المهم أن تقبل التجربة ويتعايش مع نتائجها وإنجازاتها بأشكالها الإيجابية والسلبية. على أن الأفراد الذي يشعرون بالسعادة والامتنان لما حققوه من إنجازات وقدرتهم على إسعاد الآخرين وإحداث تغييرات كبيرة في الحياة هم أكثر الأفراد شعوراً بالامتنان والرضا عن تجاربهم مع الحياة، والعكس صحيح لهؤلاء الأفراد الذين يشعرون بعد تقييم تجاربهم أن كثيراً من أنشطتهم لم تحقق أي عائد للآخرين وأنها سببت بعض الآلام والمتاعب لأعضاء المجتمع هم الأفراد الذين يشعرون بضيق قيمة الحياة. ويحتاج هذا التقييم النهائي إلى الشجاعة والرؤيا الموضوعية والقدرة على التحليل والاستنباط. ويرى (Haight, 1991) أن قدرة الفرد على استدعاء الذرات القديمة وتصورها وإعادة تنظيمها تساعد الفرد على التوصل إلى معنى الحياة وقيمتها بشكل فعال.

الرضا عن الحياة وتأثيره على السلوك Satisfaction with Life:

إن الرضا عن الحياة يمثل الامتنان بتجرباتها بشكل عام وتقبل الفرد لحياته وظروفه بشكل شخصي، ولقد أظهرت الأبحاث التي أجريت على مستويات الرضا عن الحياة عند كبار السن أن التمتع بصحة جيدة وتوفير قدر كاف من الدخل يساهم بشكل أساسي في ارتفاع مستويات الرضا عن الحياة (Santrock, 1995). إلا أن كبار السن الذين يتمتعون بعلاقات اجتماعية مستقرة وممتدة مع الأقارب والأبناء والأصدقاء يكونون أكثر امتناناً ورضاً عن الحياة بالمقارنة بكبار السن المعزولين اجتماعياً، وبشكل عام فهناك مظاهر وسلوكيات تؤدي إلى الوصول إلى مستويات مرتفعة من الرضا عن الحياة مثل ممارسة الأنشطة الثقافية والرياضية

والانشغال في الحياة العامة والسفر إلى أماكن جديدة ومشاركة أعضاء الحي
والجتمع في أنشطتهم.

موضوعات بحثية:

Hamarat, E., Thompson, D., Steele, D., Matheny, K., & Simons, C. (2002). Age differences in coping resources and satisfaction with life among middle-aged, young-old, and oldest adults. *J. of Genetic Psychology*, 163(3): 360-368.

هناك اتجاهات سلبية شائعة في كثير من المجتمعات الغربية نحو مرحلة الشيخوخة تصف هذه الفترة من العمر بفقدان الكفاءة الجسدية، والعقلية، والاجتماعية، وهناك دراسات حول أفكار الغربيين تجاه كبار السن بأنهم يفقدون الواجهة الشكلية والمهارات العقلية والذكاء فيصبحون عاطلين عن العمل ومعتمدين على غيرهم. وقد هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على كيفية التكيف بين عدد من المجموعات العمرية (المرحلة الوسطى - مرحلة الشيخوخة المبكرة والشيخوخة المتقدمة) في هذه المجتمعات ورضائهم عن المصادر المتاحة لهم وعن الحياة بشكل عام. وقد استخدم الباحثون مقياس التكيف مع ظروف الحياة Coping Resources Inventory والذي يتضمن اثني عشر نوع من التكيف.

أظهرت نتائج الدراسة عدم وجود أي فروق بين المجموعات العمرية الثلاثة فيما يتعلق بـ 11 من الـ 12 نوعاً من أنواع التكيف، وبشكل دقيق وجدت الدراسة أن كبار السن الأصحاء يستطيعون أن يتكيفوا مع كافة جوانب الحياة بصورة مشابهة لبقية المجموعات العمرية، على الرغم من تعرض كبار السن لمستوى أعلى من الضغوط الحياتية، وأخيراً يرى الباحثون أن مرحلة الشيخوخة تتصف بالثابرة والتحمل لصعوبات الحياة نتيجة اكتساب أفراد هذه المرحلة لتجارب كثيرة وعميقة في التمايش مع الظروف المختلفة ومواجهة الصعاب المتعددة Survival.

تأثير المؤسسات الرسمية على الجوانب الانفعالية والسلوكية لكبار السن:

تساهم مؤسسات المجتمع بشكل مباشر في التأثير على الجوانب الانفعالية والسلوكية لكبار السن. وبشكل عام فإن كبار السن يكتسبون خبرات كبيرة من

التعامل مع المؤسسات الرسمية خلال حياتهم السابقة سواء من خلال تأثيرهم المباشر على هذه المؤسسات أثناء مرحلة العمل وقبل تقاعدهم، أو كمتلقين للخدمات التي تقدمها هذه المؤسسات بعد التقاعد.

إن تجربة التقاعد في حد ذاتها، كما ذكرنا مسبقاً، تثير مجموعة من الانفعالات والمشاعر لدى كبار السن، فنجد أن الفرد عند بلوغه لسن معينة يصبح خارج نطاق المؤسسة ويتحول إلى شخص غير مؤثر. وقد يشعر الفرد أثناء هذه الفترة بأن خيرات وإسهاماته الطويلة في بناء وتطوير المؤسسة قد أصبحت غير مطلوبة بعد من التقاعد، الأمر الذي يعطي كبير السن الانطباع بعدم التقية والشعور بالضيق، لذلك نرى أن في بعض الدول يمنح كبار السن التكرم المناسب لجهودهم ولكن الأمر الهام هو استمرارية التواصل بين الفرد ومؤسسته. وقد تنعكس استمرارية التواصل في أشكال مختلفة منها إعطاء كبار السن من المحالين إلى التقاعد الفرصة للمشاركة الغير رسمية في بعض المجال كخبير Expert أو كاستشاري Consultant أو كمرشد علمي أو فني أو كمحاضر في البرامج التدريبية التي تنظمها المؤسسة. وبالعكس هذا التوجه اهتمام هذه المؤسسات بعملية التواصل والاستفادة من الخبرات الكبيرة التي يكتسبها الأفراد أثناء فترات عملهم الطويلة.

وهناك مؤسسات تتيح الفرصة للمتقاعدين للمشاركة في البرامج والمشروعات من خلال الأنشطة التطوعية أو البرامج التي تتطلب منهم المشاركة كممثلين للمجتمع الذي يعيشون فيها، حيث يقوم المتقاعد بالتعبير عن آراء أفراد المجتمع في نوع الخدمات التي تحتاجها المجتمعات، لكن من خلال فهمه ودرأته لطبيعة هذه الخدمات والأنظمة والعمليات التي تقدم بها هذه الأعمال. وبهنا أن نوضح ضرورة وجود الفهم والوعي لدى أفراد المؤسسة والمسؤولين عن أهمية الاستفادة من كبار السن وخبراتهم وذلك في إطار من العلاقات الإنسانية التي تشجع كبار السن على الإحساس بقيمة مساهمتهم للمؤسسة وللمجتمع وبأنهم ما زالوا يمثلون جزءاً أساسياً من المؤسسة.

أما عن تعامل كبار السن مع مؤسسات المجتمع كمستفيدين فنجد أن كبار السن بشكل عام يحتاجون إلى خدمات كثيرة من المؤسسات الرسمية مثل العيادات

الصحية والمستشفيات ومكاتب الضمان الاجتماعي ودور المسنين والبنوك والمصارف ومؤسسات الرعاية الاجتماعية، وقد يعاني كبار السن من عدم قدرة بعض المؤسسات على تفهم احتياجاتهم ونقص الوعي بالجوانب النفسية والاجتماعية المرتبطة بعملية التقاعد. فنجد على سبيل المثال أن بعض الموظفين الذين يتعاملون مع كبار السن ونتيجة لقلة الفهم يتعاملون معهم من واقع الانطباعات الشائعة Stereotype في المجتمع عن كبار السن والتي ينقصها الفهم وتستند في غالبية الأحيان على حقائق خاطئة يسودها التعميم Generalization، فنجد على سبيل المثال أن أحد الموظفين قد يعتقد أن جميع كبار السن يعانون من صعوبات في السمع فنجد أنه يرفع صوته عندما يتحدث مع أحدهم. ويسبب هذا النوع من التفاعل في شعور كبار السن بالإحباط وعدم الاحترام أو التقدير لحياقتهم وقدراتهم العقلية، لذلك فإن هناك ضرورة للمؤسسات التي تتعامل مع كبار السن أن تراجع أساليب التعامل معهم وأن توفر المعلومات الكافية عن طبيعة المرحلة والتحديات التي تواجه هذه الفئة من الأفراد.

البيئة الاجتماعية على مرحلة الشيخوخة:

لقد حدثت تغيرات كثيرة في العالم الذي نعيش فيه أثرت وبدرجة كبيرة على القيم والانجماحات السائدة نحو كبار السن ومكانتهم ودورهم في المجتمع. وبشكل أساسي فلقد ساعد ارتفاع مستويات المعيشة في كثير من بلدان العالم وانتشار التعليم وظهور برامج الرعاية الاجتماعية وانتشار مظاهر التقدم في العلوم الطبية والرعاية الصحية على زيادة معدلات العمر بين الناس، إلا أن زيادة الضغوط النفسية والثورات والسرعة التي تسير بها الحياة قد ساهمت بشكل أو بآخر في قلة الإحساس بالأمن وتفكك الروابط والعلاقات والدعم الاجتماعي بين أفراد المجتمعات الحديثة.

وليس أدل على ذلك من ظهور وانتشار دور المسنين في المجتمعات الغربية وبعض المجتمعات العربية، حيث ينتقل إليها مجموعة من المسنين ليعيشوا فيها الفترة المتبقية من أعمارهم. وعلى كل فإن النظرة إلى المسنين ودورهم في المجتمع ترتبط بشكل كبير بنوعية المجتمع والثقافة والتقاليد الغالبة فيه، ففي كثير من المجتمعات العربية لا زال أفراد المجتمع يرون في كبار السن الخبرة والتجربة والقدرة على تحليل

الأمور وفهمها بشكل عميق. ويعيش كثير من أصحاب هذه المرحلة بين أهلهم يتمتعون بالاحترام والتقدير حيث يتنافس الأبناء في تقلص الرعاية والدعم لهم.

وعلى الرغم من اختلاف هذه الرؤية مع المجتمعات الغربية حيث يعاني كثير من كبار السن من العزلة الاجتماعية وتفكك الروابط بينهم وبين أفراد أسرهم، إلا أن العوامل الاقتصادي ومستوي دخل كبار السن (معاش أو عوائد) يؤثر بدرجة كبيرة في الاحتفاظ بقدرتهم على الاستمرار في الحياة وارتفاع مستويات الرضا عن الحياة والتكيف مع الظروف الحياتية المحيطة. ولكن مع تطور الحياة وانشغال الأبناء في كسب الرزق وتأدية الأعمال والمهام الحياتية، بدأت بعض البلدان العربية في إنشاء دور المسنين حتى تمنحهم الفرصة للمعيشة المستقلة والحياة الكريمة وتوفر لهم الرعاية الصحية والاجتماعية التي قد لا تكون متاحة لهم عندما تتعثر قدرة الأبناء والأهل على توفيرها لهم.

وعلى أية حال فإن أفراد هذه المرحلة يتعرضون بشكل أو بآخر للتدهور في قدراتهم الصحية وكفاءة الحواس، الأمر الذي يؤدي إلى اعتمادهم بدرجة أو بأخرى على أفراد الأسرة أو الأقارب في الاستمرار في الحياة. لكن هناك الكثير من أفراد هذه المرحلة يستطيعون الاستمرار في أداء واجباتهم العملية لفترات طويلة ومتقدمة من العمر، فضلاً عن أن كثيراً من أفراد هذه المرحلة قد يحتفظون بمجاسمهم وقدراتهم على المشاركة في الأنشطة الثقافية والعلمية والإبداعية فيصبحون جزءاً أساسياً في مشروعات وأنشطة متعددة في المجتمع.

ويميل بنا أن نشير إلى دور البيئة في مساعدة أفراد هذه المرحلة على الاستمرار في تحقيق أهدافهم، فعلى المستوى المادي نجد أن هناك برامج ومشروعات تخصص لتوفير الرعاية الصحية والتأهيلية لكبار السن، ذلك بالإضافة إلى التقدم في التكنولوجيا والاختراعات التي توفر الأجهزة المعاونة والمساعدة لهم على أداء أنشطتهم بشكل فعال، فنجد الآن الكراسي الكهربائية المتنقلة التي تعطي لكبار السن الفرصة للتنقل بسهولة من مكان إلى آخر بالإضافة لأجهزة السمع وأجهزة التذكر وما إلى ذلك، وهناك مشروعات خاصة للرعاية الصحية المرافقة لكبار السن والتي تسعى إلى تيسير اعتمادهم على الذات في تأدية مهامهم.

ويواجه أفراد هذه المرحلة ظاهرة نقص التفاعل الاجتماعي مع أفراد المجتمع وتقلص العلاقات الشخصية، لكن التقاليد والأعراف والقيم السائدة في المجتمع تشكل نوع الدعم والتأييد الذي يتلقاه أفراد هذه المرحلة والذي يعرض بصورة أساسية هذا النقص، حيث لهتم بعض المجتمعات على تشجيع كبار السن على المشاركة في الأنشطة الاجتماعية والثقافية والدينية التي تمنحهم الفرصة للقاء أصدقائهم والتجمع والاشتراك في المناقشات واسترجاع الذكريات والتفاعل الإيجابي. وهناك بعض أفراد هذه المرحلة الذين يتمتعون بالرغبة في العطاء فينضمون إلى الجمعيات الأهلية وجمعيات خدمة المجتمع فينطوعون بمجهودهم ووقتهم لرعاية الآخرين، ونراهم أيضاً يزورون المدارس ويتحدثون مع صغار السن عن تجاربهم الشخصية وخبراتهم الأمر الذي يساعد على انتقال القيم وتواصل الحوار بين الأجيال. ومن هنا كان للدعم والتأييد الذي توفره المجتمعات دور كبير في الاستفادة من خبرات كبار السن وجعلهم يشعرون بالامتنان والفخر على ما قدموه من جهود في سبيل تحقيق التقدم والتنمية للمجتمعات والحياة المعاصرة. وعلى العكس فإن نقص الخدمات والرعاية المقدمة لأفراد هذه المرحلة، وقلة الوعي لأهمية جعلهم يشعرون بأنهم جزء أساسي من المجتمع وقلة التفاعل معهم سوف يجعلهم عرضة لكثير من الضغوط النفسية والاجتماعية الأمر الذي يؤثر في قدراتهم على الاستمرارية في الحياة والشعور بعدم التقدير والمزلة الاجتماعية والنفسية.

ملخص الفصل

ناقشنا في هذا الفصل طبيعة السلوك الإنساني خلال المرحلة المتقدمة من العمر (الشيخوخة)، وقد ركزنا على تقديم المعلومات والأفكار حول طبيعة مرحلة الشيخوخة والجوانب الشخصية والبيئية المرتبطة بها والتي تؤثر بدرجة كبيرة على الجوانب الانفعالية والسلوكية لكبار السن. ولقد اعتمدنا بشكل أساسي على المناقشات والأبحاث العلمية من أجل تزويد القارئ بفكرة واضحة وصحيحة عن المتطلبات المرتبطة بمرحلة الشيخوخة. فعلى سبيل المثال ناقش الفصل التفورات الجسمانية التي يواجهها كبار السن وتأثيرها على التكيف مع ظروف الحياة، حيث عرضنا بإسهاب موضوعات تتعلق بالجوانب الاجتماعية لمرحلة الشيخوخة مثل

الاستبعاد وفقدان الزوج أو الزوجة والجوانب الروحية ومراجعة الحياة والرضا عن التجربة الذاتية، حيث أثبتت الأبحاث أهمية هذه الجوانب ومدى ارتباطها بهذه المرحلة، ولقد استهدفنا تصحيح بعض المفاهيم الخاطئة والاتجاهات السلبية التي يعتقد بها البعض حول مرحلة الشيخوخة ومن ثم يصبح القارئ قادراً على تصحيح مفاهيمه وتصوراتة نحو هذه المرحلة الجوهرية والمهمة.

ولقد تعرضنا أيضاً لأهمية الدعم المجتمعي وتأثيره على قدرة كبار السن على الاستمرارية في الحياة والتعامل مع متطلباتها في هذه المرحلة. فعلى سبيل المثال أوضحت الأبحاث احتمالية تعرض كبار السن للضغط النفسي والإحساس باليأس والاكتئاب والذي ينتج عن نقص التفاعل والإهمال لاحتياجاتهم فضلاً عن تقلص العلاقات الاجتماعية والتفاعل مع أفراد هذه المرحلة في بعض المجتمعات. ولقد وضحنا العوامل التي تؤثر في رؤيا وتوجهات أفراد المجتمع نحو كبار السن، والتي تتضمن تأثير التغيرات الحديثة في مجال التكنولوجيا وسيطرة الجوانب المادية على كافة مجالات الحياة، وسرعة التفاعل والاندفاع نحو المصالح وما قد يترتب عليه من تناقص الاهتمام بتقديم الدعم الاجتماعي والنفسي لأفراد هذه المرحلة. وعلى كل فإن تقدم المجتمعات الآن وريقها يقاس بالجهود والبرامج التي تقدمها لأفراد هذه المرحلة والاتجاه نحو رعايتهم وإشعارهم بأنهم جزء أساسي من المجتمع.

حالة دراسية

حالة السيدة صفية الشريف

حولت إدارة دار المسنين السيدة صفية الشريف المقيمة بالدار منذ (3) شهور على الاختصاصية الاجتماعية لمحة وصفية لمراجعة حالتها وتقديم المساعدة اللازمة لها، قامت الاختصاصية بمراجعة ملف السيدة صفية ومقابلتها عدة مرات للتعرف على ظروفها الصحية والنفسية والاجتماعية. تعرضت السيدة صفية إلى حالة ضعف وهزال شديد في الأسبوع الماضي الأسر الذي تطلب نقلها إلى المستشفى تحت الرعاية والملاحظة ولكنها أعيدت إلى غرفتها بالدار وهي الآن تحت الملاحظة والرعاية الصحية المستمرة. والسيدة صفية عمرها (68) عاماً عملت في حفل القرية والتعليم حتى تقاعدت منذ ثمان سنوات كمديرة لمدرسة ثانوية. وكانت السيدة صفية تقيم بشقتها المكونة من أربع غرف والتي عاشت فيها مع أسرتها لمدة (40) سنة على أن توفي زوجها منذ (5) سنوات وخروج الأبناء بزواجهم وانتقالهم إلى العمل في بلدان أخرى.

شخص الطبيب حالة الضعف العام والهرال التي تعاني منها الحالة نتيجة فقدان الشهية وامتناعها عن تناول الطعام، ويرجع الطبيب اصابتها بحالة اكتئاب نفسي نتيجة التغيرات الاجتماعية والظروف النفسية التي تعيشها الحالة، فمُنذ عام وبعد إلحاح كبير تركت السيدة صفية شقتها لابنها الأوسط ليحولها إلى شركة استيراد وتصدير نظراً لمساحتها وموقعها في وسط المدينة. ونتيجة لذلك انتقلت السيدة صفية لتعيش مع أسرة ابنها في ضاحية بعيدة مع زوجها وابنته ولكنها لم ترتع للطريقة التي عاملتها بها زوجة الابن والتي تشعر بأن السيدة صفية تضيق عليها حريتها. ولقد حدث ذلك بعد شجار بين السيدة صفية وزوجة الابن لانتقادها لسلوكياتها في الخروج من البيت إلى النادي وتركها الأطفال مع الخادومات بدون رعاية. انتقلت بعد ذلك السيدة صفية لتعيش مع أختها التي تعيش معها ابنتها الأكبر وكانت فترة استقرارها ولكن عندما بدأ ابن أختها الاستعداد للزواج والإقامة مع والدته فكرت السيدة صفية في ترك المكان والبحث عن مكان آخر.

رفضت السيدة صفية دعوة ابنها الأكبر الذي يقيم في كندا للسفر والإقامة مع أسرته، ولكنها رضخت لاقتراح الابن الأوسط بنقلها إلى دار المسنين ولكنها لم تشعر بالتألف أو التأقلم مع الظروف المعيشية بالدار. تتمتع السيدة صفية بصحة جيدة ولكن شعورها بالوحدة وعدم الاهتمام من الأبناء وفقدانها للعصوية سبب انعزالها عن الآخرين في الدار مما أدى إلى فقدان شهيتها وامتناعها عن الطعام.

يتعامل الأخصائيون النفسيون والاجتماعيون في مجال رعاية المسنين مع أنواع مختلفة من الحالات حيث يكون تركيز العمل على مساعدة أفراد هذه الفئة على التكيف مع الظروف الاجتماعية والبيئية التي يواجهونها، بالإضافة إلى تقديم الخدمات المتنوعة التي تساعد في تخفيف حدة المشكلات التي يواجهونها. ولذلك فإنه من المهم أن يفهم الأخصائي الاجتماعي طبيعة وأنماط السلوك السائدة في الحالة وبواعث هذا السلوك سواء بالتركيز على الجوانب الشخصية أو الظروف البيئية والمجتمعية أو بالتركيز على درجة التفاعل بين هذه العوامل ومدى تأثيرها على سلوك العميل. وبالنظر إلى الحالة السابقة يمكننا أن نوضح بعض النقاط الأساسية المتعلقة بسلوك العميلة "صفية الشريف".

٢ - الأبعاد الشخصية ب - الظروف اليعية مدى التفاعل بين أ و ب

والمجتمعية

- * ندهور الحالة الصحية نتيجة * انشغال الأبناء بتأدية أعمالهم * صعوبات الحياة وقلة الوقت
- فقدان الشهية ومواجهة صعوبات الحياة الكافي لرعاية الأم
- * فقدان القدرة على اتخاذ * عدم توفر فرص العمل * اهتمام الأبناء بمسئلتهم
- القرارات تتعلق بمسئلتها والحاجة الى توفير مكان لبند وعلاقتهم برعاية الأم
- الشخصية مشروع
- * رؤية الأم الانتقادية لسلوك * الانزعة الى استقلالية الأسر * خلاف شخصي بين قيم
- زوجة الابن وفقدان الترابط بين الأجيال الأم وزوجة الابن
- * رغبة الأم في البقاء في دار * رؤية وتقبل المجتمع لانتقال * اختلاف آراء الأبناء حول
- المسنين الآباء للمعيشة في دور المسنين كفية رعاية الأم

أسئلة تطبيقية (المناقشة في جماعات)

- 1- ما مدى تأثير التغيرات الجسمية والادراكية على ملوك كبار السن.
- 2 - ما هي العوامل التي تؤثر في آراء المجتمع الذي تعيش فيه نحو القيمة الاجتماعية لكبار السن ودورهم في المجتمع.
- 3 - ما هي أهم الجوانب التي تؤثر على العلاقات بين كبار السن وأفراد الأسرة.
- 4 - ما هي وجهة النظر السائدة في مجتمعك نحو انتقال كبار السن للمعيشة في دور المسنين وكيف ترى تقبل أعضاء المجتمع لهذه الظاهرة الاجتماعية.
- 5 - تساهم التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والتكنولوجية التي تحدث في العالم الآن إلى ظهور أنماط جديدة للتفاعل مع كبار السن، ناقش هذه العبارة استنادا إلى المعلومات المتعلقة بحالة السيدة "صفية الشريف".
- 6 - لقد طلب منك أنت وبمجموعتك تصميم برنامج تنشيطي لمجموعة من كبار السن الذين يترددون على أحد الأندية الاجتماعية، ما هي أهم المعلومات التي يمكن أن تستند عليها من هذا الفصل كإطار نظري في تصميم هذا البرنامج.

البيئة الاجتماعية والمجتمع العربي

Social Environment in the Arabic Society

إن دراسة السلوك الإنساني ومفاهيمه في إطار البيئة الاجتماعية تتطلب تفهماً واقعياً لطبيعة المجتمع العربي وتوجهاته الاقتصادية والاجتماعية والثقافية وتأثيره بالتغيرات السياسية والبيئية التي يشهدها العالم كل يوم، ذلك بالإضافة إلى دور التقنية الحديثة في تغير الوسائل والأساليب التي يمارس بها الإنسان حياته. وقد شهد المجتمع العربي في الآونة الأخيرة تجارب وعبرات الانفتاح على العالم وما ترتب على ذلك من التعرض لتأثير التيارات الثقافية الخارجية التي تسود العالم الآن، لذلك فإن النظرة التحليلية لأبعاد السلوك الإنساني في المجتمع العربي يجب أن تقوم على الدراسة الواعية لطبيعة البيئة الاجتماعية ومجموعة العوامل التي تؤثر في طبيعتها وأشكالها ونماذجها.

الأهداف العملية للفصل Chapter Objectives:

عند انتهاء القارئ من دراسة هذا الفصل فإنه من المتوقع أن يتعرف على:

- 1 - التحولات الثقافية والاجتماعية والاقتصادية التي تعرضت لها المجتمعات العربية.
- 2 - طبيعة ونماذج البيئة في المجتمع العربي.
- 3 - تأثير التغيرات الحديثة في المجتمع العربي على أنماط السلوك الإنساني.

أولاً: طبيعة البيئة في المجتمع العربي

لقد عبرت كثير من الكتابات والدراسات عن المقومات الإنسانية السائدة في المجتمعات العربية والسمات المشتركة التي تربط بين الأفراد والأسر والمجتمعات، ولقد تضمنت هذه السمات المظاهر المتميزة التي تظهر في البيئة الجغرافية حيث

يعيش أكثر من مائتين ومائتين مليون فرد في منطقة محددة وواضحة تمتد من الخليج العربي إلى المحيط الأطلسي في إطار من الوحدة التاريخية التي جمعت بين الشعوب التي تعيش في هذه المنطقة برباط وثيق، حيث شاركت بدورها في تطور الإنسانية من خلال الإبداعات والحضارات والفنون والثقافات المتميزة. وعلى الرغم من أن المجتمعات العربية قد عاشت وتطورت عبر السنين تحت مسميات وتكتلات سياسية مختلفة إلا أن الخصائص الإنسانية المشتركة مثل وحدة اللغة والثقافة قد دعمت هذا النوع من الارتباط الإنساني والاجتماعي حيث لم تستطع الحدود السياسية أو التقسيمات الإدارية أن تفرق بين شعوب المنطقة عبر التاريخ، ولقد دعم هذا الارتباط الإنساني ظهور الديانات السماوية ووحدة التقاليد والعادات والفكر المشترك والذي ظهر بصورة واضحة على هيئة سلوك واتجاهات وقيم وتفاعلات أساسية تجمع بين الأفراد والشعوب العربية عبر السنوات والأجيال المتوالية.

ولقد عبرت المجتمعات العربية مرحلة مهمة وخطوة في النصف الثاني من القرن العشرين تمثلت في التحرر من الخضوع والتبعية التي فرضتها عليها قوى الاستعمار والهيمنة السياسية التي استمرت لسنوات طويلة، حيث استطاعت المجتمعات العربية الحصول على الاستقلال وتكوين كيانات سياسية مستقلة. ولكن الانتماء الإنساني الذي يجمع بين المجتمعات العربية قد تم ترجمته إلى المشاركة في أشكال من التجمعات والكيانات السياسية كوسيلة للتعبير عن الانتماء ووحدة الفكر والثقافة المشتركة مثل جامعة الدول العربية، ومنظمة الوحدة الإسلامية ومجلس التعاون الخليجي.

وفي إطار العمل على تحقيق التنمية الاجتماعية والاقتصادية قامت معظم المجتمعات العربية بوضع خطط طموحة لتطوير البنية التحتية والتوسع في المشروعات الصناعية والزراعية ونشر التعليم وتطوير الخدمات الصحية والثقافية والاجتماعية تحقيقاً لمبادئ المساواة والمشاركة في الثروة وتدعيم فرص الحياة للإنسان العربي، وقد أدى هذا بشكل أو بآخر إلى ارتفاع مستويات المعيشة للأفراد والأسر والمجتمعات وانتشار الوعي وبناء الأجهزة الإدارية والمشروعات القومية اعتماداً على نقل التكنولوجيا من الدول المتطورة وإعداد الكفاءات المحلية وتنمية العناصر البشرية، وقد صاحب هذا الاتجاه الدعوة إلى تنمية الفكر والإبداع

الإنساني للمواطن العربي، الانفتاح على المجتمعات المختلفة مع الحرص على تعميق الثقافة والتقاليد العربية الأساسية والأصيلة.

ثانياً: التحولات الثقافية والاجتماعية والاقتصادية في المجتمعات العربية

على الرغم من التشابه الكبير في الخصائص الطبيعية والبيئية والثقافية التي تجمع ما بين المجتمعات العربية، إلا أن هناك بعض الخصائص المتفردة التي يتميز بها كل مجتمع كنتيجة للطبيعة الجغرافية، والخبرات الاقتصادية والسياسية التي عاصرها كل مجتمع، والتجربة التنموية التي عاشتها بعض المجتمعات العربية، ولذلك فإن التعرف على بعض من نماذج التفاعلات والخبرات الاجتماعية وطبيعة التغيرات التي حدثت في بعض المجتمعات العربية سوف يساعدنا على فهم طبيعة التفاعل بين المجتمع والبيئة وأنواع السلوكيات السائدة في المجتمع. ولقد تم اختيار نموذجين واضحين يمكن استخدامهما كأمثلة لتأثير البيئة الاجتماعية والظروف والخبرات والتحارب المعيشية على السلوك الإنساني في كل من المجتمعات الخليجية والمجتمعات العربية التقدمية.

أ. بيئة المجتمعات العربية النامية (نموذج مصر):

على الرغم من اختلاف التجارب التنموية التي عاشتها كثير من المجتمعات العربية، إلا أننا يمكننا أن نشكل نموذجاً آخر يجمع بين عدد من المجتمعات العربية حيث يمكننا اعتباره كنموذج مستقل مثل نموذج المجتمعات الخليجية، ويجمع النموذج الثاني بين المجتمعات التي حصلت على استقلالها في النصف الثاني من القرن العشرين واتجهت نحو تحقيق برامج التنمية والتطوير في مجتمعاتها، إلا أن هذه المجتمعات قد واجهت تحديات كثيرة تمثلت في الاستقرار السياسي والتجربة الحكومية والصراعات الداخلية التي أثرت على توجهاتها وسعيها نحو تحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية، حيث يندرج تحت هذا النموذج كل من مصر وسوريا ولبنان والأردن والسودان والجزائر وتونس والمغرب.

وبشكل عام فلقد سارعت هذه المجتمعات بعد تشكيلها وخروجها من التبعية السياسية وتحقيق الاستقلال من نفوذ الدول الغربية نحو تنفيذ المشروعات والبرامج القومية الطموحة لتحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية وتوفير

الاحتياجات الأساسية للمواطنين والتي تمثلت في توفير التعليم والسكن والرعاية الصحية والخدمات الاجتماعية والتوسع في مجالات الصناعة والزراعة والاستثمارات التجارية، وقد نتج عن ذلك زيادة ملحوظة في مستويات المعيشة وتحقيق نوع من الاستقرار الاجتماعي والمساواة بين أفراد المجتمع (بركات، 2000). إلا أن هذه المجتمعات قد تعرضت بشكل أو بآخر لمجموعة من التحديات التي أثرت في قدرتها على تحقيق أهدافها وطموحاتها، ومن هذه العوامل نجد الحروب والاضطرابات الداخلية والفساد السياسي وإغفال الكفاءات التنفيذية والإدارية لأهمية استخدام الحقائق العلمية في عمليات تخطيط وتنفيذ وتقييم البرامج والمشروعات، ولقد سبب ضعف الازدحام الوطني والشفافية والسعي نحو تحقيق المكاسب الشخصية في بعض المجتمعات في فشل بعض المشروعات والبرامج وتواضع نتائجها، حيث يرى البعض أن كسل هذه العوامل قد تلازمت مع مجموعة من الاتجاهات السياسية التي سادت خلال هذه الفترة والتي قللت من فرص المشاركة الشعبية الحقيقية والجادة لكافة أفراد المجتمع، الأمر الذي أدى إلى عدم توظيف جزء مهم من كفاءات المجتمع وخسارة جهودها في المشاركة في تحقيق التنمية.

لقد نتج عن كل هذه الظروف التي سادت في كثير من هذه المجتمعات إلى تنفيذ السياسات والمشروعات اعتماداً على النوايا الحسنة والاجتهادات في معزل عن الموضوعية والعملية والعلمية، حيث أثبتت التقارير الآن، على الرغم من تحقيق هذه المجتمعات لستوريات كبيرة في تطوير البنية التحتية والتوسع في الخدمات الاجتماعية والإنسانية التي استفاد منها كثير من الأفراد، وجود مشكلات اقتصادية واجتماعية عميقة نتجت عن تراكمات السياسات الغير واضحة من ناحية المنهج والتنفيذ، مما سبب تعرض الأفراد والأسر والمجتمعات للمشكلات، وظهور منظومات من القيم والسلوكيات السلبية التي أثرت بشكل أو بآخر في قدرة الأفراد على التكيف مع الواقع والشعور المستمر بالضغوط والقلق وعدم الأمن تجاه المستقبل.

نموذج للتغيرات الاجتماعية والاقتصادية في المجتمعات العربية (مصر):

سعت ثورة يوليو 1952 نحو تحقيق الاستقلال وسيادة المجتمع المصري وتحقيق المساواة بين كافة المواطنين من خلال التوزيع العادل للثروة ورفع مستوى

المعيشة للمواطن المصري، ونتج عن هذه التوجهات تحقيق تغيرات جذرية في نظام الحكم والهيكل الاجتماعي والسياسي للمجتمع المصري، ولقد واكب ذلك وضع مجموعة من الخطط والبرامج الطموحة لرفع مستويات المعيشة وإشباع الاحتياجات الأساسية للمواطن، ونتيجة لمثل هذه التوجهات فلقد بدأت لهضة اجتماعية تمثلت في بناء المدارس والمصانع وتوفير السكن للأسرة والأفراد، وتم الاهتمام بالرعاية الاجتماعية والصحية عن طريق بناء المستشفيات والبرامج الخدمية مثل الضمان الاجتماعي والمعاشات وما إلى ذلك، إلا أن التوجهات السياسية القائمة على الانجماه نحو الاشتراكية وتأميم القطاع الخاص قد تم تنفيذها بناء على قرارات سياسية وبعيداً عن التفكير والتحليل العميق فتحت بصورة متسارعة لم يكن المجتمع مستعداً لها أو متفهماً لأبعادها ونتائجها.

هذا بالإضافة إلى مشكلات نقص الخبرة والكفاءة لدى كثير من المسؤولين عن وضع وتنفيذ السياسات العامة وعجز الجهاز الإداري والتنفيذي في تطوير ذاته واستخدام التقنيات والمفاهيم الحديثة في الإدارة، مما أدى إلى مواجهة مشكلات كبيرة قللت من مستويات تحقيق الأهداف المرتبطة بالخطط التنموية الموضوعة، ونتيجة أيضاً لدخول مصر في عدد من الحروب والصراعات، الأمر الذي أثر وبشكل كبير على توفر الموارد اللازمة للصرف على خطط التنمية والمشروعات القومية مما سبب في ظهور المشكلات الاقتصادية والاجتماعية العميقة.

ولقد واكب هذه التغيرات في بيئة المجتمع المصري ظهور بعض المشكلات التي أثرت ولازالت تؤثر في تحقيق البرامج التنموية والأهداف الاجتماعية منها:

أ. الزيادة المطردة في السكان:

تعد مصر من الدول ذات المعدلات المرتفعة في الخصوبة حيث يتراوح معدل الخصوبة ما بين 2,8% إلى 3%، وأثر في هذا انجماهات وثقافة المجتمع الريفي والتي تمثل نحو زيادة أفراد الأسرة الواحدة والاعتماد على الأبناء في زراعة الأرض، بالإضافة إلى بعض القيم القديمة التي تربط ما بين الأسرة الكبيرة وما يعرف بالعزوة أو المكانة والقدرة الاجتماعية. وعندما انجهمت مصر إلى التصنيع، في السنين من القرن الماضي قامت الحكومة في ذلك الوقت بتنفيذ برامج الدعم القائمة على

الرعاية الشاملة لأفراد المجتمع والتي تضمنت التعليم والعلاج المجاني وتوفير الإسكان والتوظيف، فلم يكن غريباً أن يحصل العامل أو الموظف على إعانة شهرية قدرها جنيهان على كل طفل جديد يضاف إلى الأسرة.

كل هذه التوجهات لم تعتمد على التخطيط لمياسة سكانية فعالة تقوم على تحديد الموارد البشرية المطلوبة ومشاركة أفراد المجتمع في تحمل المسؤولية، الأمر الذي شجع على نمو الاتجاه الاعتمادي بين أفراد المجتمع. وتشير الإحصائيات إلى أن عدد أفراد المجتمع المصري قد تضاعف في أقل من 30 سنة، حيث كان تعداد مصر في منتصف الستينات 27 مليون نسمة ولكنه بلغ أكثر من ستين مليون في منتصف التسعينات، الأمر الذي يهدد فرص المجتمع المصري وقدراته على تحقيق الخطط التنموية. وتشير الإحصائيات الأخيرة أن المجتمع المصري يزيد حوالي 1,2 مليون نسمة كل عام، مما تسبب في شعور الأجهزة التنفيذية بالخطر والدعوة إلى تنشيط برامج تنظيم الأسرة وتشجيع أفراد المجتمع على المشاركة فيها، ذلك بالإضافة إلى الاتجاه لرفع الدعم عن البضائع والسلع لترغم المواطنين على تحمل المسؤولية وإعادة حساباتهم وتوجهاتهم نحو تكوين أسرة كبيرة.

ب. تأثير سياسة الانفتاح الاقتصادي على المجتمع:

لقد أحدثت التغيرات الاقتصادية التي شاهدها المجتمع المصري في الربع الأخير من القرن الماضي تأثيرات متعددة شملت الجوانب الاجتماعية والثقافية والسلوكية للأفراد والأسر والمجتمعات الصغيرة، فلقد جنحت مصر نحو سياسة الانفتاح الاقتصادي والاندفاع نحو فتح مجالات الاستثمار والتجارة على مصراعها. ويوجه كثير من الاقتصاديين انتقادات مختلفة لهذه السياسة، حيث يرى "عبد المعطي" (1998) أن التخطيط لعملية الانفتاح الاقتصادي قد حدث في غياب للفكر الوطني المستنير، تحقيقاً لمصالح ذاتية خدمت في النهاية أقلية طفيلية فرضت على المجتمع قيعاً وممارسات اقتصادية فاسدة كان لها بالغ الأثر على قيم وأخلاقيات أفراد المجتمع من ناحية، وفشل خطط وبرامج التنمية القومية من ناحية أخرى، هذا فضلاً عن أن التنمية الوهمية التي تحققت في هذه المرحلة قد أدت إلى زيادة توزيع الدخل سوءاً وعمقت الفوارق بين فئات المجتمع (ص. 131).

ويلخص "عبد العاطي" المخاطر التي وقع فيها المجتمع المصري كنتيجة لتطبيق سياسة الانفتاح الاقتصادي في:

- 1 - وقوع الاقتصاد المصري في دائرة التخلف والتبعية للدول الرأسمالية الغربية.
- 2 - ازدياد حدة التفاوت الطبقي الناتج عن الفجوة الشاسعة في توزيع الدخل.
- 3 - غزو للثقافة الوطنية من قبل الثقافة الغربية، وظهور بعض الممارسات الاقتصادية الفاسدة.

ويضيف "عبد العاطي" أن سياسة الانفتاح الاقتصادي قد ساهمت في ظهور مشكلات هريب ونهب رؤوس الأموال المحلية وحلوث عمليات نصب واحتيال على البنوك القومية ودخول عمالة أجنبية أدت إلى غرس قيم دخيلة على المجتمع في مقابل محاولة اقتلاع جذور بعض القيم الأخلاقية والعادات التقليدية التي تميز الشخصية المصرية ضمن مخطط يهدف إلى تفرغ المجتمع المصري من محتواه القيمي والمادي والبشري.

وعاني المجتمع المصري الآن من مجموعة من المشكلات الاقتصادية التي تتمثل في ارتفاع أسعار المواد الأساسية، والتضخم والعجز في توفير الاعتمادات بالإضافة إلى مشكلة التعامل مع الديون الخارجية واستقرار العملة الوطنية، وهناك جهود كبيرة تبذل من أجل تحقيق الإصلاح الاقتصادي والدفع نحو التنمية، ومعالجة التراكمات التي نتجت عن السياسات الاقتصادية السابقة. ومن الخطوات التي اتخذتها الحكومة لتحقيق الإصلاح الاقتصادي نجد برامج خصخصة القطاع العام وبيع شركات الدولة التي تحقق خسائر، إلا أن برامج الإصلاح يجب أن تأخذ في الاعتبار أهمية التعامل مع بعض القيم والاتجاهات السلبية التي ظهرت وأثرت بشكل كبير على انخفاض معدلات الإنتاج. وعلى المستوى الأصغر بصارع الآن أفراد الطبقات الفقيرة والمتوسطة من أجل توفير الاحتياجات الأساسية وإشباع الاحتياجات الضرورية، بينما يمارس أفراد الطبقة الغنية والمتيرة سلوكيات الإسراف والتبذير، ولقد سببت الفجوة بين طبقات المجتمع فيما يتعلق بالسلوكيات والقيم والاتجاهات في ظهور مشاعر الحقد الاجتماعي وتعميق الإحساس بعدم المساواة والهامشية لدى أفراد المجتمع الأمر الذي يسبب كثيراً من الصراعات والخلافات من ناحية الانتماء والتقارب بين طبقات المجتمع.

جـ. غياب التخطيط للتنمية البشرية ومشكلة البطالة:

أدى إغفال أهمية الدراسة والتخطيط إلى التركيز على التصنيع في فترة الستينات، الأمر الذي سبب الإهمال الشديد لمجالات أخرى مثل الزراعة، ونتيجة لذلك فلقد تم افتتاح المصانع لتستوعب الآلاف من العاملين ولكن معظم هذه الصناعات قد تركزت في المدن الرئيسية أو بالأحرى في نطاق الأراضي الزراعية، التي تم تحويل الكثير منها إلى مصانع ووحدات سكنية وخدمية، ولقد كان من الأجلر توزيع المصانع في أماكن متفرقة بعيدة عن المدن والأرض الزراعية لتخفيف تكلس السكان على المساحة الضيقة التي تبلغ 3% من مساحة مصر. ونتيجة للتركيز على الصناعة عانت برامج ومشاريع استصلاح وزراعة الأراضي الصحراوية من الإهمال، مما سبب اعتماد الحكومة المصرية على استيراد القمح من الدول الغنية، الأمر الذي أثر على استقلالية المجتمع وتحقيقه للكفاية الذاتية.

ولقد نتج أيضاً عن ضعف التخطيط في السياسة التعليمية إلى التركيز على التعليم العام وإهمال التعليم المهني وغياب التفكير في تحقيق استثمار القوى العاملة حيث إن الجامعات والمعاهد العليا الآن تخرج الآلاف من الخريجين الذين هم غير مؤهلين لسوق العمل الحالية واحتياجاتها، ولقد أثرت البطالة بشكل خطير على مستوى القرية المصرية والمجتمع المصري حيث تمثل هذه المشكلة في تعطل فئة كبيرة من أبناء المجتمع عن المشاركة في العمل الأمر الذي يؤدي إلى فقدان كبير في الإنتاج.

وتتعلل الآثار الاجتماعية للبطالة في تصدع القيم والعادات والتقاليد الأصيلة حيث أدت مشكلة البطالة إلى انتشار الخلافات الأسرية بين العائلات نتيجة السلوك الاجتماعي المخلل للعاطلين، وقد يمتد هذا الخلل إلى البناء الداخلي للأسرة حيث أصبح العاطل مصدراً للمشاكل الاجتماعية داخل الأسرة من حيث الضغط على الأسرة وبخاصة في الجوانب الاقتصادية، مع أن الدخل العام للأسرة كلها منخفض مما يهدد العلاقة بين الأب والأم والأبناء، لذلك نجد أن مشكلة البطالة قد ساهمت في حدوث خلل في الوظيفة الاجتماعية للأسرة نتيجة لتغير أدوار والتزامات العاطلين ووجود الفراغ الذي ساهم بشكل أو بآخر في ظهور

سلوكيات انحرافية مثل الإدمان والتطرف والجريمة وخاصة السرقة والرشوة والمشاجرات والاعتداء الجسدي على النساء والفتيات.

التغيرات في منظومات القيم والسلوك في المجتمع:

لقد ساهمت التغيرات الاقتصادية والاجتماعية التي يعايشها المجتمع المصري الآن في حدوث انقسام كبير في أساليب التفكير والاتجاهات بين فئات المجتمع المصري، فبينما تشعر الغالبية من أفراد المجتمع، الذين يكونون الطبقة المتوسطة والفقيرة، بالضغط الاقتصادي والصراع في توفير الاحتياجات الأساسية، ينعم أفراد الطبقة الغنية بتحقيق احتياجاتهم والمقابلة في الإسراف والمظهرية والتمتع بامتلاك المنازل الفاخرة والأجهزة والأدوات المادية وكل أساليب المتعة من سفر ورحلات وما إلى ذلك، ومن هنا فإن هذه الاختلافات في مستويات المعيشة والدخول قد سببت في ظهور فروق أساسية في السلوك والقيم. فلقد نتج عن معاناة الطبقات الفقيرة والمتوسطة الزيادة المطردة في الإحساس بالإحباط والتوتر والضغط وعدم الشعور بالأمان والثقة في المستقبل، ولقد أدت التناقضات والفروق الكبيرة بين مستويات الدخل إلى ظهور قيم الفردية والمصلحة وعدم الانتماء للمجتمع والرغبة في تغيير الواقع، فنرى على سبيل المثال أن بعض أفراد الفئات الغنية ينظرون بالشك والارتياب لكل القوانين والأنظمة التي يضعها المجتمع مثل الضرائب وقيود المعاملات، وأن يحاول التخلص من هذه القيود عن طريق التحايل والتهرب وما إلى ذلك.

ونجد أن مثل هذه التغيرات الاقتصادية والاجتماعية قد أثرت في شعور أفراد المجتمع بالانتماء والرغبة في تفضيل المصلحة العامة على المصلحة الخاصة وظهور قيم النفعية واللامبالاة، كل هذه التغيرات في منظومة القيم قد ظهرت على هيئة مجموعة من السلوكيات والاتجاهات التي يمكن تحديدها بالنسبة للمراحل العمرية المختلفة:

أ- النشء وصغار السن:

لا شك في أن الفروق الكبيرة بين مستويات الدخل في المجتمع المصري قد سببت في انقسام الأطفال إلى عالمين، حيث إن الأطفال من الطبقة الفقيرة والطبقة المتوسطة أصبحوا ينتمون إلى أسر تكافح من أجل إشباع احتياجاتهم الأساسية،

كما أن هناك فئات من الأسر الفقيرة تواجه صعوبات حقيقية وخطيرة لتوفير المصادر الكافية لرعاية الأبناء، ولقد انعكس ذلك على عدم قدرة الأبناء على متابعة التعليم وبدأت ظاهرة التسرب من المدارس تنتشر، حيث بدأ الأطفال يتوجهون إلى العمل في سن مبكرة والتدريب على حرف أو صناعات يتيح لهم كسب الدخل ومساعدة أسرهم. وفي حقيقة الأمر فإن كثير من الأسر التي تصارع من أجل البقاء قد وجدت أن التعليم أصبح مكلف حيث يحتاج الطفل إلى نفقات ومستلزمات من كراريس وأدوات، ثم الدروس الخصوصية التي أصبحت واقعاً صعباً تعاني منه كافة طبقات المجتمع.

وكنتييجة للضغوط الحياتية والمشكلات الاجتماعية الأخرى فلقد عجزت بعض الأسر الفقيرة عن توفير الرعاية للأبناء، الأمر الذي أدى إلى خروج هؤلاء الأبناء في سن صغيرة إلى الشارع لمزاولة الأعمال المتواضعة مثل تنظيف السيارات وما إلى ذلك، ولقد تفاقمَت المشكلة بشمول هؤلاء الأطفال وهروبهم من أسرهم وبقائهم في الشوارع وما عرف عن هذه الفئة ببـ "أطفال الشوارع"، وإن كان الخطأ في هذا المسمى هو في الرغبة في التخفيف من آثار المشكلة وهروب المجتمع بميثاقه الرسمية وغير الرسمية من مسئولية تشرد هؤلاء الأطفال في الشوارع، وإلقاء اللوم عليهم وإهم يقون في الشوارع بسبب رغبتهم الشخصية، حيث إن المصطلح الحقيقي الذي يجب أن يطلق على هؤلاء الأطفال هو "أطفال بلا مأوى".

أما عن أطفال الطبقة المتوسطة فتصارع أسرهم من أجل توفير الحاجات الأساسية لهم والمحافظة عليهم وتزويدهم بالتعليم للحصول على الشهادات الدراسية، وتبذل كثير من الأسر جهود كبيرة من أجل توفير الطعام والمواد الأساسية لهؤلاء الأطفال والتي تتضمن العمل في أكثر من وظيفة أو العمل لساعات طويلة، بالإضافة إلى أن معظم الأسر أصبحت مطالبة بتوفير موارد مادية للصرف على الدروس الخصوصية والتي أصبحت ظاهرة اجتماعية نتيجة لفشل البرامج التعليمية والمدرسة في توصيل المعلومات وشرح المناهج الدراسية داخل الفصل، خاصة وأن هذه المناهج لم تعد تتواءم مع متطلبات العصر من حيث تزويد الطلاب بالمهارات والقدرات التحليلية والابتكارية حيث لها تعتمد في غالبية الأحيان على مهارة الحفظ. ويعاني الأطفال، نتيجة حفظ كمية كبيرة من المعلومات إلى

الضغوط، خاصة وأن المدرسة لم تعد قادرة على تقديم برامج وأنشطة اجتماعية وثقافية ورياضية فعالة يحتاجها الأطفال في هذه الفترة من حياتهم.

أمما أطفال الطبقة الغنية فإنهم يتمتعون بمزايا كبيرة مثل الالتحاق بمدارس خاصة، والانضمام إلى الأندية الاجتماعية والرياضية الخاصة والاستمتاع بتوفير الأسرة للموارد المطلوبة، ولكن كنتيجة للضغوط المختلفة لتوفير مستوى جيد أصبح الآباء يعملون لساعات أطول من أجل تحقيق التزامات ومسؤوليات متعددة، الأمر الذي أثر على عملية التفاعل بين الآباء والأبناء نتيجة لغياب الأب في غالبية الأحيان نتيجة العمل لفترات طويلة.

المراهقون والشباب:

في إطار البحث عن تحقيق الذات والنجاح في المهمات، نجد أن المراهقين يمثلون طلاب المدارس في المراحل المتوسطة من الدراسة، ومن هنا فإنهم يواجهون تحديات النجاح في الدراسة والحصول على الدرجات العلمية بمستويات عالية، ولقد ناقشنا طبيعة المناهج الدراسية والضغوط التي يعيشها الطلاب نتيجة للكم الكبير من المعلومات التي يجب عليهم أن يدرسوها سواء في المراحل الثانوية أم في الجامعات، هذا فضلاً عن عدم توفر البرامج الثقافية والاجتماعية الملائمة التي تساعد على اكتساب المهارات والخبرات، ونتيجة لذلك فإن كثيراً من هؤلاء الأفراد يشعرون بالإحباط والمعاناة من الضغوط والقلق، خاصة عند انتهائهم من الدراسة سواء في المرحلة الثانوية أم المرحلة الجامعية وصعوبات عدم الحصول على الوظيفة، حيث يصبحون قوة عاطلة تشكل عبئاً على الأسرة، وقد ينجح البعض في الحصول على أعمال لا تتلاءم مع مؤهلاتهم الدراسية ولكنهم يقبلونها نتيجة لحاجتهم إلى الاستقلالية وتحقيق الذات أو مساعدة الأسرة أو لتوفير النفود اللازمة لإشباع احتياجاتهم، وهناك البعض الآخر الذين قد توفر لهم أسرهم الموارد المادية ولكنهم يعجزون عن الحصول على الوظيفة ومن ثم فهم يشعرون بالفراغ والملل فينضمون إلى جماعات صغيرة تشعرهم بالانتماء والقبول، وقد يقضي بعضهم وقته في المقاهي ونوادي الكمبيوتر أو ما يسمى بـ "الكافي شوب".

وتزداد المشكلة سوءاً بالنسبة للفتيات عندما يتجهن من الدراسة ولا يجدن فرص ملائمة للعمل فيعيشن في فراغ ويتعرضن للشعور بالملل والفراغ ومن ثم

الاكتساب، إلا أن بعضاً من الفتيات غير المتعلّعات قد ينضممن إلى سوق العمل لممارسة مهنة تدر عليهن دخلاً محدوداً يساعدهن على شراء المستلزمات الضرورية. ونتيجة لهذه التغيرات الاقتصادية وضعف فرص العمل، فلقد بدأ من الزواج في التأخر، حيث لا يستطيع معظم الشباب توفير الإمكانيات المادية التي تساعد على الزواج نتيجة لفلاء أسعار الشقق وضعف الموارد، الأمر الذي يتطلب في بعض الأحيان الاعتماد على مساعدة الآباء أو السفر والاعترا بلسنوات طويلة من أجل العمل في بلدان أخرى وتوفير الموارد اللازمة.

نموذج لمستقبل البيئة الاجتماعية في المجتمع العربي (مصر):

لقد نتج عن التغيرات الكثيرة التي عاشتها مصر في الفترات الأخيرة والتي أثرت على التركيبة الديموغرافية للسكان حيث بدأت الهجرة الداخلية من الريف إلى المدن في أثناء حركة التصنيع في منتصف الستينات، ولقد ساهمت الزيادة في معدلات السكان في نمو المدن الرئيسة وأصبحت مكتظة بالأسر والأحياء، سبب هذا نوعاً من التوسع الإسكاني وظهور أحياء فقيرة التصقت بالمدن الكبيرة، ولكنها ظهرت بطريقة تدريجية بدون تخطيط وقد عرفت بالأحياء العشوائية والتي تفتقر إلى الخدمات الصحية والطرق والرعاية الاجتماعية. وتعاين المدن الكبرى في مصر من التكدس السكاني نتيجة لافتتاح المصانع داخل المدن مما سبب الهجرة الداخلية وزيادة معدلات السكان على المتر المربع، ولذلك تضيق الشوارع في المدن الكبيرة نتيجة لزيادة وسائل المواصلات، الأمر الذي أثر على زيادة نسب التلوث، وانتشار الأمراض الناتجة عنها مثل الحساسية واضطرابات الجهاز التنفسي، وكنتيمة لانتشار المصانع داخل المدن وضعف الرقابة على انبعاث الدخان والمخلفات الغازية للهواء.

كسل هذه المشكلات تتطلب حلولاً جذرية تعتمد على الدراسات العلمية والتخطيط والبرامج التي تقوم على الاستفادة المثلى من المساحات الصحراوية الواسعة بطريقة فعالة وبعيداً عن الاستغلال والانتفاعية، ويتطلب التعامل مع المشكلات البيئية أيضاً الاعتماد على الحلول الذاتية القائمة على الاستغلال الأمثل للإمكانيات والخبرات المحلية والتعاون بين جهات وهيئات المجتمع من خلال التخطيط والتنفيذ والمراقبة من أجل حل المشكلات العميقة التي يعاني منها المجتمع المصري.

ثالثاً - البيئة والمجتمع العربي في منطقة الخليج

كان لظهور النفط في الفترة ما بين الحرب العالمية الأولى والثانية في عدد من البلدان العربية أثر كبير على طبيعة البناء الاجتماعي والإنساني لهذه المجتمعات، ولقد أثر ظهور هذه الثروة الطبيعية على التوجهات الاقتصادية لهذه المجتمعات مما أدى إلى حدوث تغيرات كبيرة في المقدرات الحياتية لأبناء هذه المجتمعات. وبشكل عام، فلقد استغلت معظم هذه البلدان تدفق عوائد النفط في إحداث تغيرات إنسانية مهمة وشاملة في البيئة المادية والاجتماعية مثلت في حركة بناء وتطوير البنية التحتية والتي تضمنت شق الطرق وإنشاء شبكات المياه والكهرباء والاتصالات وبناء المدن السكنية والمطارات والمؤسسات الإدارية والخدمية، ولقد انعكس هذا التطور الكبير على حياة الأفراد والأسر من خلال مجموعة من البرامج والمشروعات الاجتماعية والثقافية التي تم تنظيمها وتقديمها لكافة الأفراد على هيئة خدمات التعليم والعلاج والإسكان والضمان الاجتماعي والتوظيف وتوفير فرص المشاركة في مجالات الاستثمار والتجارة وإتاحة الفرصة للنمو والتطور الذاتي لكافة الأفراد والجماعات.

ولقد ساهم التطور الكبير الذي عاصرته المجتمعات الخليجية في ظهور أنماط سلوكية وقيم وتعاملات جديدة مثلت في الاتجاه إلى الانفتاح على العالم الخارجي والاستفادة من التطورات والاختراعات العلمية والتكنولوجية الحديثة من أجل بناء وتطوير المجتمع حيث تم بناء المدن باستخدام التكنولوجيا الحديثة وفتح مجالات التجارة وتنمية الصناعة واستخدام الأجهزة والعلوم الحديثة في تنمية الزراعة، ولقد تطلب ذلك الاعتماد على العمالة الخارجية الفنية والمدرّبة للمشاركة في حركة التنمية الاقتصادية في المجتمعات الخليجية.

وليس هناك شك في أن المجتمعات الخليجية قد شهدت حركة تنمية وإعمار كبيرة أدت إلى الاستمرار في التنمية الاقتصادية والاجتماعية مما أدى إلى إحداث تغيرات كبيرة انعكست بشكل إيجابي على مستويات المعيشة وتنمية المؤسسات العلمية والثقافية في المجتمع، الأمر الذي أدى إلى انتشار التعليم بين أبناء هذه المجتمعات واستخدام التكنولوجيا والاختراعات الحديثة في إشباع الاحتياجات الإنسانية وشعور الأفراد بالاعتبار الذاتي وتنمية أساليب التعامل مع المشكلات الإنسانية، وعلى نفس النوال فإن التغيرات الاقتصادية والاجتماعية التي شهدتها

المجتمعات الخليجية قد سببت في ظهور أنماط جديدة للتفاعلات الاجتماعية والسلوكيات الإنسانية. ويجب أن نتفهم أن هذه التفاعلات تعتبر جزءاً من حركة الإنسان وسعيه الدائب من أجل تحقيق التوازن في تفاعله مع البيئة ورغبته في تطوير ذاته وأساليب تفكيره من أجل تحقيق استمراريته على هذا الكون والسعي نحو تعلم أساليب جديدة لإشباع احتياجاته والعمل على حل مشكلاته بطريقة فعالة.

وسوف نقوم بعرض بعض التغيرات التي يعاصرها المجتمع الخليجي كمحاولة لتزويد القارئ بالمعارف التي تساعد على تفهم أساليب التفاعل بين الإنسان والبيئة:

أ - المقومات الإنسانية والتغير الاجتماعي واليمني في مجتمع الخليج العربي

يرى أحمد وآخرون (1999) أن هناك أشكالاً مختلفة للتحانس تظهر في مجتمع الخليج العربي حيث تبدو في التشابه الكبير في النظم والعادات والتقاليد والأعراف. فبالرغم من اختلاف أنماط المعيشة الاجتماعية، إلا أن هناك قاسماً مشتركاً أعظم وينعكس في أهمية الأسرة وتغلب أشكال التكافل الاجتماعي والخدمات الاجتماعية والتبادلية التي تبدو في المناسبات الاجتماعية المختلفة كالزواج والميلاد والوفاة والاحتفالات بالأعياد الدينية والمناسبات الوطنية. ويضيف الباحث أن التحانس السياسي يعتبر أحد المقومات الإنسانية التي تميز مجتمع الإمارات العربية والذي يمثل في التشابه الكبير في نظام الإمارة بكل تقاليده وأحكامه وأعرافه السياسية التي تستند على النظام القبلي والعلاقات القوية التي تربط أفراد المجتمع.

ويؤكد الشامسي (2000) أن الحياة القروية تعتبر أحد المقومات الإنسانية السائدة في مجتمع الخليج والذي يعتبر كنظام اجتماعي يؤدي إلى تماسك العائلة من خلال العلاقات الاجتماعية اليومية داخل النسق الممتد الذي يصل الأطراف بعضها ببعض من خلال المصاهرة ورابطة الدم. إلا أن هذا النسق القروي كما يقول الشامسي "قد تأثر بالتغير الاجتماعي والاقتصادي الذي طرأ على هذه المجتمعات على أثر الهجرة التي صاحبت ظهور النفط، حيث أصبح التباعد سمة عصرية فرضها الواقع الاجتماعي والاقتصادي على الأسرة الإماراتية وأصبحت العلاقات ثانوية

بعد أن كانت أساسية واهتمت الأسرة بالتعليم والتنشئة الاجتماعية المتطورة ولم تلتفت إلى ممارسة تعليم الأبناء الصلوات القرآنية التي تربطهم بأقربائهم من جهة الأم أو الأب إلا صلة الجددين وأبنائهما. ولهذا فقد تمخض عن ذلك عدم معرفة الأبناء بالأقرباء إلا من خلال المناسبات النادرة وأصبحت العلاقات القرآنية علاقة اسمية" (الشامسي، 2000، ص. 146).

وبتمثل التغير الاجتماعي الذي شاهده مجتمع الخليج في تدفق العائدات المالية من النفط والتي تم استغلالها في مشاريع التنمية المختلفة مما ساهم في عملية التغير سواء كان ذلك إيجابياً أم سلبياً، حيث انتقل المجتمع من مرحلة الفقر إلى مرحلة دولة الخدمات والرفاهية. ويضيف أحمد وآخرون إن "التحول في قيم المجتمع سواء في الجوانب الاجتماعية أم الاقتصادية والسياسية شكل تحدياً للقيم التقليدية السائدة التي ظل المجتمع يتعامل معها وكأنها مسلمة لا يمكن المساس بها" (أحمد وآخرون 1999، ص. 24).

ويرى الشامسي أن التغير الاجتماعي والثقافي والاقتصادي قد أثر بشكل كبير على النسق القرآني السائد في مجتمع الإمارات حيث "لم تعد القرابة تأخذ شكلها التقليدي المتماسك المتضامن إنما أصبحت تشكل مجرد انتساب لعائلة أو جد واحد، وبدأ الاتجاه نحو الخصوصية بالنسبة للعمل الفردي بدلاً من العمومية داخل مجال العائلة فلم تعد الصلوات القرآنية ذات قوة إجبارية وذات تأثير على أفراد النسق القرآني، ولهذا بدأت تنتهي العصبية القبلية السائدة في المجتمع التقليدي وبدأت تظهر المكانة الاجتماعية بجانب المكانة والمركز الاقتصادي الذي لا يفرق بين الأصل القبلي، إنما أساس ذلك القدرة المالية للفرد فهي المحك الذي يظهر في شكل المركز الاجتماعي والاقتصادي داخل المجتمع الإماراتي، ولهذا فقد بدأت تظهر حركة عكسية في المجتمع، إذ إن أبناء العائلات الفقيرة المتعلمين أصبحوا ذوي مراكز ومكانة اجتماعية واقتصادية واحتلوا مراكز قيادية في الإدارات الحكومية. وقد أثرت الحركة التجارية والاقتصادية وغيرها في تحسين المراكز الاجتماعية في المجتمع، كما كان للأجور وسلم الرواتب في المؤسسات والدوائر والوزارات الحكومية دور بارز في رفع المستوى المعيشي للسكان" (الشامسي، 2000).

ولقد تأثرت القيم نتيجة للتغير الاجتماعي في مجتمع الخليج والذي مثل في الهجرة الداخلية والنزوحات من المناطق البعيدة إلى مدن الساحل الرئيسية، حيث استقرت في مجتمعات سكنية حديثة وبدأت تظهر قرى، وتمتد المدن الرئيسية لأعماق الصحراء وقد ساهم في تحول كثير من أبناء المدن والمناطق القديمة في المدينة إلى البناء والسكن في المناطق التي تقع في الأطراف (الشامسي، 2000). هذا التغير في البيئة المادية وأنماط السكن قد أدى إلى نوع من العزلة للأسرة بالمقارنة بالعائلة التقليدية المفتوحة على النسق القرابي بشكل كبير حيث تغيرت الأسرة النواة في المجتمع الحديث نتيجة إلى السكن البعيد وتناثر مساكن النسق في مناطق متباعدة وربما في إمارات أخرى، أدى إلى عدم الاتصال والزبارة الدائمة، إنما تتحين الأسرة القرابية موعد العطلات والإجازات للقيام بزيارة النسق القرابي الموجود خارج الإمارة.

هذا التغير في أنماط المعيشة قد سبب التباعد وضعف الاتصال الشخصي حيث بدأ تأثير التكنولوجيا والاختراعات الحديثة يظهر في عملية الاتصال على هيئة استخدام وسائل المواصلات كالسيارات والطائرات للربط بين الإمارات وزاد الاعتماد على الهواتف المحمولة والخطية كأسلوب للاتصال الإنساني بين أفراد نسق الأسرة القرابية للتعرف على الأخبار ومتابعة الأحداث التي يمر فيها الأقارب.

ويرى أحمد وآخرون (1999) أن التغير الاجتماعي السريع الذي تعرضت له مجتمعات الخليج نتيجة للانفتاح والاحتكاك بثقافات جديدة قاد إلى نشوء حالة من عدم الاستقرار القيمي أو ما يسمى "بصراع القيم" حيث برز إلى الوجود قيم وعادات وأعراف جديدة تحاول فرض نفسها، وزحزحة القيم والعادات القديمة التي لا تمتسك بسهولة بل تحاول الصمود لكل ما هو جديد. ونتيجة لكل هذا الصراع نلاحظ هناك بعض المشكلات التي برزت إلى السطح وتعرض نفسها على المجتمع وأفرادها. وتبدأ وسائل الإعلام المختلفة والمؤسسات الرسمية والأهلية في الحديث عن هذه المشكلات ومظاهرها وأسبابها بل في كثير من الأحيان تعقد المؤتمرات والندوات لمناقشة مشكلة معينة وتشخيصها ومن ثم وضع الخطط والبرامج الكفيلة بعلاجها أو التخفيف من آثارها السلبية (ص. 226).

ب. تأثير التغيرات البيئية على أنساق المجتمع الخليجي

أولاً - الأسرة وأنماط التفاعلات السلوكية:

يرى "عبيد" (1998) أن الأسرة الخليجية لا تختلف عن نظيراتها في المجتمعات العربية من حيث نشاطها ووظيفتها وخصائصها التي نهضت عليها، وهي التمسك بالقيم الدينية المستمدة من تعاليم الدين الإسلامي الحنيف والتشبث بأنماط التقاليد العربية الأصيلة وقوامها عادات متوازنة من زمن طويل، ولكن الاختلاف بين الأسرة الإماراتية ونظيراتها من الأسر سواء في المجتمعات العربية أم منطقة الخليج العربي يرجع إلى الخصوصية الثقافية لكل مجتمع.

وبالنسبة للمجتمع الإماراتي على سبيل المثال فإن هذه الخصوصية الثقافية تتمثل في:

- الأصول القبلية والتي تعرضت إلى عوامل ومؤثرات ثقافية واقتصادية واجتماعية متماثلة ومتباينة أدت إلى تداخل أنماط الحياة الريفية (الرعوية) مع الحياة الحضرية مما أدى إلى ذوبان الكثير من القيم والعادات القديمة والمتوارثة ومن ثم إلى ظهور عادات وتقاليد جديدة لم تكن معروفة من قبل مثل ظهور الأسرة النواة وتقلص الأسرة الممتدة.

- ان الأسرة الخليجية بشكل عام بدأت تفقد تدريجياً مجموعة الوظائف الأساسية التي مارسنها لأجيال طويلة مثل الإنجاب وتأمين الحاجات المعيشية لأفرادها وتشتتهم في سياق العادات والتقاليد السائدة في المجتمع، فضلاً عن توفير الأمن والاستقرار الاجتماعي حيث كانت الأسرة الإماراتية بمثابة وحدة للاكتفاء الذاتي بحكم كونهما وحدة منتجة ومستهلكة في ذات الوقت، ولكن نتيجة لعوامل التغير الاجتماعي بدأت الأسرة الإماراتية تفقد تدريجياً هذه الوظائف واحدة تلو الأخرى حتى أصبحت مجرد جماعة استهلاكية تعيش في ظل مجتمع الوفرة والرفاهية والخدمات.

- أنه على الرغم من الدعوة في معظم البلدان العربية إلى المطالبة بتنظيم الأسرة وخفض معدلات الإنجاب، نجد أن صغر حجم المجتمع الخليجي يعزز من ضرورة

تشجيع الزواج بغرض زيادة النسل. ويشير "عبيد" (1998) إلى أن هناك عوامل وراء قلة السكان في المجتمعات الخليجية بشكل عام ومجتمع الإمارات بشكل خاص:

- ظاهرة غلاء المهور
- الانحياز نحو الزواج من أجنبيات

وهناك بعض التغيرات الأساسية في خصائص الأسرة الإماراتية:

أ - أنه من الأعوام (1985 - 1995) زادت نسبة الطلاق بين المواطنين في مجتمع الإمارات خصوصاً بين فئات العمر (25 - 29) (30 - 39) وذلك في المناطق الحضرية وشبه الحضرية.

ب - أن نسبة الزواج انخفضت أيضاً للسنوات 1985 - 1995 بين فئات العمر الشابة بين المواطنين والمواطنات وعلى مستوى جميع الإمارات ويرجع ذلك إلى ثلاثة عوامل:

- 1 - تفضيل الشباب مواصلة دراستهم الثانوية والعليا على الزواج.
 - 2 - إقبال المواطنين الشباب على الزواج من أجنبيات لاعتبارات اقتصادية واجتماعية.
 - 3 - انحراط المرأة في سوق العمل أتاح لها فرص الاستقلال الاقتصادي ومنحها قدراً من الحرية الاجتماعية لكنه يقلل من فرص زواجها.
- جـ. ارتفاع معدلات المواطنين والمواطنات العزاب في السنوات (1985 - 1995) خصوصاً في الفئة العمرية (30 - 34) وذلك على نطاق جميع الإمارات بالنسبة للشباب.
- د. تشير الإحصائيات إلى ارتفاع سن العنوسة بين الحاصلات على درجة جامعية (عبيد، 1998، العصفور 1998).

لانياً - أساليب تنشئة الأبناء ومشكلات المراهقين:

يرى "سنو" (1998) أنه كنتيجة للتغيرات الاجتماعية والاقتصادية التي عايشتها مجتمعات الخليج بعد النفط والتحديات التي واجهتها الأسرة في عملية

نشئة الأبناء التي تمثلت في اختلاف أساليب التربية وتأثير الإعلام والثقافات الغربية وضعف الارتباط بين الأبناء والآباء وتحويل معظم أدوار الأم في تربية الأبناء إلى الخدم والمربيات الأجنبيات، الأمر الذي أدى إلى تأثر سلوكيات الأبناء بدرجة كبيرة وظهور قيم وانماجات مختلفة بين الأبناء على اختلاف أعمارهم:

1- المراهقون:

قام "سنو" (1998) بتنفيذ دراسة عن المراهقين في دولة الإمارات ولقد أظهرت الدراسة عدد المشكلات التالية:

أ- الذكور: أظهرت نتائج دراسة طُبِّقت على مجموعة من المراهقين في مجتمع الإمارات تعرض الذكور منهم لمشكلات الانطواء والخلل وما نسيبه من الانعزالية وعدم المشاركة في نشاطات المجتمع، والاضطرابات في العلاقات مع الآخرين ومع الجنس الآخر وفي المدرسة، ترجع إلى ضعف التنشئة الأسرية للولد وفقدان المحبة والحنان مما يؤدي إلى شعوره بعدم الثقة بالنفس ومن ثم عدم الثقة بالآخرين، وهناك سلوكيات العنف اللفظي الموجهة من الآباء إلى الأبناء والتي قد تقترب في بعض الأحيان بالعنف الجسدي (العقاب البدني) وقد ينتج عن هذا النوع من التفاعل بين الآباء والأبناء قيام الأبناء بكبت الغضب وتوجيه ردة الفعل إلى الداخل (إلى الذات) الأمر الذي قد يسبب تعرض المراهق لمشكلات انخفاض المستوى الدراسي وشرب الخمر والإدمان والهروب الوقت من المنزل. ويرى "سنو" أن مثل هذه الضغوط ربما تدفع المراهق إلى التمرد ضد الأسرة وتغدي قيمها وتقاليدها وقد تظهر الضغوط التي يعاني منها المراهق في سلوكيات سلبية في التعامل مع الجنس الآخر كالمعاكسة والوعود الكاذبة والاستهتار بالمشاعر والعواطف.

ب - الإناث: أما عن المشكلات التي ربما تعاني منها المراهقات فتتلخص، وفقاً للدراسة المشار إليها في الانطواء والخلل والمعاناة من العنف اللفظي من قبل الوالدين والتعرض لأساليب التعامل السلبية من الأهل والأخوة وتحملهن لمسؤولية البيت ومسؤولية أخوتهن القاصرين. ولقد وجد "سنو" أن 50% من المراهقات المشتركات في الدراسة يواجهن ضغوطاً اجتماعية ونفسية من قبل الأسرة والأهل، ويرى أن تفاعل هذه الضغوط قد يؤدي إلى الإحساس بالقمص من الذات والاستهتار بالعبادات والتقاليد والخروج عليها على هيئة سلوكيات سلبية، مثل

معاكسة الشباب على الهاتف حتى ساعات متأخرة من الليل، الأمر الذي يؤثر على قدرة المراقبة على تحقيق أهدافها التعليمية والتعرض لمشكلات في الأسرة (منو، 1998، ص. 135 - 136).

2 - الشباب:

يشير لؤلؤ وخليفة (1996) إلى أن إجمالي الشباب الذين تقع أعمارهم ما بين 15 - 24 سنة في منطقة الخليج يبلغ أكثر من خمسة ملايين شخص (حوالي 19% من تعداد السكان)، وهناك أيضاً ارتفاع في نسبة الشباب الأجنبي في الأقطار الخليجية حيث يصل إلى 78% في الإمارات و 75% في قطر ثم 53% في الكويت و 43% في البحرين و 29% في السعودية. ويرى لؤلؤ وخليفة (1996) "أن الثروة النفطية الهائلة بالإضافة إلى صغر حجم السكان قد ساهمت في تحقيق دخول فردية عالية، وتوفير خدمات احتمالية كافية وزيادة فدر الشباب المالية الأمر الذي جعلهم ينسلمون للميول الاستهلاكية التي تنشرها تطلعات الطبقات الوسطى والعليا، ويسرفون في الإنفاق على الملابس والسيارات والسفر وغيرها، وإن هذا السلوك في حاجة إلى ترشيد، من ناحية، مع تبني قيم سلوكية إنتاجية - تتفق مع متطلبات التنمية المستقبلية من ناحية أخرى" (ص. 139). ويضيف الباحثان أن المتغيرات الحديثة في مختلف المجالات الاقتصادية والاجتماعية والتربوية والسياسية قد أبرزت أهمية استغلال وقت الفراغ، ومن أهم تلك المتغيرات نجد زيادة وقت الفراغ، وذلك نظراً للتشريعات الجديدة التي قللت من ساعات العمل الأسبوعية وزادت من الإجازات والعطلات السنوية، كذلك العطلات المدرسية الطويلة.

ثالثاً: المرأة والعمل في المجتمع الخليجي

يناقش الشامي (2000) أوضاع المرأة في مجتمع الخليج حيث استطاعت أن تحظى بقدر كبير من التعليم مما أهلها للعمل جنباً إلى جنب مع الرجل، وإن كانت المجالات التي انتظمت فيها المرأة تقتصر إلى حد ما على التعليم في مدارس البنات وفي وزارة الشؤون الاجتماعية كأخصائيات وباحثات اجتماعيات وطبيبات نساء، ولم تظهر حتى وقتنا الحاضر بوادر الاختلاط في مجال العمل وإن كان هناك مجالات إدارية تفرض على الموظفة الاحتكاك اليومي مع المراجعين من الرجال. يضيف

لولو وخليفة (1996) أن هناك زيادة مضطردة في نسبة الخريجات بالمقارنة بالخريجين الذين أكملوا الدراسة في المراحل التعليمية المختلفة. ويرى الباحثان أن تعليم المرأة في الإمارات على سبيل المثال له بعد خاص يتمثل في جانبين هما البعد الاجتماعي حيث إن المرأة يمكنها أن تساهم في عمليات التنمية الشاملة فتحد بذلك من الأيدي العاملة الوافدة، وبعد اقتصادي حيث يرتفع مستواها الاقتصادي بزيادة دخلها وبذلك تقدم خدمة وطنية وشخصية (ص. 190).

وعلى الرغم من الزيادة الكبيرة في أعداد الخريجات، إلا أن الإحصائيات تشير إلى أن نسبة المرأة في سوق العمل لا تتعدى 6% من العاملين في المجالات المختلفة في المجتمع، ويعرض لولو وخليفة (1996) مجموعة من المعوقات التي تمنع المرأة من المساهمة بفاعلية في سوق العمل:

أ - المعوقات الاجتماعية:

- 1 - عدم وجود قطاع خدمات متطورة لرعاية أبناء الأم العاملة.
- 2 - ضعف التعاون بين الرجل والمرأة داخل الأسرة.
- 3 - ضعف استيعاب بعض الرجال لدور المرأة في العمل.
- 4 - معارضة بعض الأسر لمشاركة المرأة في العمل.

ب - المعوقات الشخصية:

- 1 - عدم إقبال بعض النساء على العمل في مجال الخدمات الفنية.
- 2 - إحجام بعض النساء المتعلقات عن العمل.
- 3 - اشتراط بعض الشباب المتقدمين للزواج بترك الفتاة للعمل.

جـ. المعوقات الثقافية:

- 1 - ضعف الوعي الثقافي عند المرأة بأهمية العمل.
- 2 - وسائل الإعلام ودورها في إبراز أهمية عمل المرأة.
- 3 - عدم اهتمام بعض المجالات بالقضايا المتعلقة بعمل المرأة.

د. المعوقات الاقتصادية والإدارية:

- 1 - التمييز بين المرأة في الترشيح للترقيات.
- 2 - عدم وجود حوافز مادية لبعض المهن كالصحية والفنية.
- 3 - عدم حصول المرأة على فرص عمل في بعض القطاعات كالعمل السياسي والدبلوماسي والنيابي.
- 4 - قلة فرص التطوير والتدريب.

هـ. المعوقات التخطيطية والتنظيمية:

- 1 - غياب خطة تنمية شاملة للقوى العاملة تساعد المرأة على المشاركة الفعالة في بناء المجتمع.
- 2 - عدم وجود جهة مسئولة للاهتمام بمناقشة المعوقات التي تواجه المرأة العاملة.
- 3 - عدم وجود مراكز إرشاد وتوعية للمخريجات الجدد.

و. المعوقات القانونية والدستورية:

- 1 - قصور اللوائح التنظيمية لعمل المرأة والتي تيسر لها المزايا التي تستطيع الاستفادة منها في الظروف الطارئة (إجازة الوضع المناسبة - إجازة أمومة وطفولة).
- 2 - ضعف المجال أمام المرأة للقيام بمشروعات خاصة.

وبعد أن قام لؤلؤ وخليفة بعرض تحليلي للمعوقات التي تمنع عمل المرأة يوضح الباحثان أن المجتمع الإماراتي يتعرض لمخاطر اجتماعية سلبية من جراء استعانتة بالعمالة الأجنبية لتنفيذ خططه التنموية، ولذا أصبح من الأهمية لتلافي كثير من السلبيات الاعتماد على الأيدي العاملة المواطنة سواء كانت من الذكور أم الإناث، وحيث إن الإناث يشكلن نصف المجتمع، أضحي عمل المرأة المواطنة ذا خصوصية تختلف تماماً عن عمل المرأة في أي مجتمع من المجتمعات سواء النامية منها أم المتقدمة. إن عمل المرأة هنا يعتبر واجباً وطنياً بالدرجة الأولى ودفاعاً عن حياتها وأطفالها وأسرتها (ص. 191).

جـ. التغيرات في القيم الاجتماعية والأنماط السلوكية

كنتيجة للتغيرات العالمية بما تتضمنه من تكتلات اقتصادية وتغيرات تكنولوجية، فإن العالم يواجه الآن ظهور قيم جديدة وأنماطاً مختلفة من السلوكيات، وينطبق ذلك أيضاً على مجتمع الإمارات حيث إن التغيرات الاقتصادية والاندفاع نحو النمو والتطوير وتشيد البنية التحتية في المجتمع أدى إلى الاعتماد الكبير على العمالة الوافدة التي أثرت بشكل كبير على التركيبة السكانية والمهنية للمجتمع، والأطر الثقافية العائلية، بالإضافة إلى وسائل الإعلام ومضامينها المختلفة، الأمر الذي سبب ظهور اتجاهات وسلوكيات جديدة في المجتمع. فقد شهد المجتمع الإماراتي ظاهرة تأخير من الزواج، بدلا من التبكير، وخاصة في القطاعات الحضرية، ويرجع "لولو وخليفة" (1996) ذلك إلى غلاء المهور وطريقة الاختيار في الزواج، وظاهرة الزواج من أجنبيات، الأمر الذي يحتاج إلى تعديل المفاهيم الثقافية السائدة على أسس تكوين الأسرة وطبيعة العلاقات السائدة بين الزوجين، إلا أن تعرض الأسرة لمشكلات أساسية نتيجة لأساليب التفاعل وقلة الوعي بالتغيرات التنظيمية المرتبطة بمفهوم الأسرة والمشاركة في الأعباء قد أثر في ارتفاع معدلات الطلاق بين الأسر الخليجية بشكل عام.

وهناك اعتقاد بين الباحثين (أحمد وآخرون، 1999) أن تفاقم مشكلة الطلاق في المجتمع الإماراتي يرتبط بالتغيرات التي شهدتها المجتمع في فترة الثمانينات والتي أدت إلى ثراء الأفراد وتوافر الإمكانيات المادية اللازمة لهم والتي تمكنهم من الحصول على زيجة ثانية وثالثة، أو الاستغناء عن الزوجة السابقة. كما أدت التغيرات القيمية كذلك إلى انعدام التفاهم بين الزوجين، الأمر الذي ينتهي بالانفصال الكامل بينهما، كذلك أدى اختلاف معايير الاختيار وعدد التكاثف بين الزوجين إلى بروز المشكلة وتفاقمها، حيث لخصت إحدى الدراسات العوامل المرتبطة بتفاقم مشكلة الطلاق في المجتمع الخليجي في: (أ) الفوارق التعليمية والثقافية، الجهل، وقسوة الرجل وضرب المرأة، والزواج من أجنبيات، وغلاء المهور، (ب) الغزو الإعلامي، (ج) الخلافات الزوجية حول أساليب التنشئة الاجتماعية.

وعلى الجانب الآخر، ظهرت السلوكيات الاستهلاكية التي انتشرت بين الأسر الخليجية، إلا أن التغيرات الاقتصادية التي يشاهدها العالم الآن في مجال الطاقة واستخداماتها - مثل البحث عن مصادر جديدة للطاقة، وضرائب الكربون، والاكتشافات البترولية الجديدة- سوف تؤثر بشكل أو بآخر في استقرار عوائد البترول، الأمر الذي يتطلب من الأسر الخليجية ضرورة ترشيد الاستهلاك والاستعداد لأي تغيرات في الدخل الذي قد يحدث في المستقبل. ويرى لولو وحليفة (1996) أيضاً أن التحولات الاقتصادية والاجتماعية الناجمة عن اكتشاف النفط قد أفرزت بناء مهنيًا جديدًا يتركز على الخدمات، والأعمال الفردية الحرة والأعمال المكتبية مما سبب هجر العمل الزراعي وتقديس العمل المكثي وإهمال العمل الفني واليدوي، ويرى الكاتبان أن مثل هذه التغيرات في البناء المهني سيكون لها تأثير سلبي على مستقبلات التنمية وطبيعة الموارد البشرية الأسرية.

ويرى الباحثان أن التغيرات الاقتصادية والاجتماعية والثقافية في المجتمع الخليجي قد سببت في ظهور أنواع جديدة من القيم والسلوكيات الفردية على حساب القيم الجماعية مما أوجد الذرة تجاه تحقيق المصلحة الفردية على حساب القيم الجماعية وانصراف الزوج أو رب الأسرة عن الاهتمام بالأبناء والإشراف على توجيههم - وترتب على ذلك أن بعدت الشقة بين الآباء والأبناء- وقد ساهم ذلك في زيادة مشكلات الانفصال الأسري وجناح الأحداث والمشكلات الأسرية المرتبطة بالإهمال وضعف الرقابة على الأبناء وتدليلهم بشكل مفرط.

ويرى أحمد وآخرون (1999) أن ظاهرة الزواج من أجنبيات قد أثرت في اختلال موازين الأسرة وما يترتب عليها من مشكلات بالنسبة لتمامسك الأسرة وتنشئة الأطفال حيث تنتمي الزوجة الأجنبية إلى ثقافة مغايرة عن ثقافة المجتمع فلا يمكنها التواصل مع أسرة الزوج، ولقد تعرضت الأسرة في المجتمع الخليجي بشكل عام لأنماط سلوكية وقيم لا تتسجم مع النسيج الثقافي والأخلاقي للمجتمع نتيجة للمتغيرات التالية:

- التغيرات التكنولوجية الحديثة مثل الفضائيات والانترنت.
- العمالة الوافدة والاعتماد على المربيات الأجنبية في تنشئة الأطفال.

• ظهور قيم حب الثراء وما يترتب عليها من عمل الآباء بشكل متواصل مما يؤدي إلى عدم قدرتهم على الإشراف على الأبناء وتنشئتهم التنشئة السوية.

• عمل المرأة وعدم تفرغها للإشراف التربوي.

ونتيجة للمبالغة في الاعتماد على المربيات الأجنبية في تربية ورعاية الأبناء، فقد أثر ذلك على التكوين اللغوي والثقافي عامة وعلى هوية الطفل خاصة، بالإضافة إلى خطورة المورثات الثقافية العالية من خلال وسائل الاتصال وخاصة التليفزيون الأمر الذي يزيد من جمامة المسؤولية الأسرية والمجتمعية في التعامل مع المشكلة، لذلك يرى الباحثان ضرورة القيام بالتالي لمواجهة هذا الخطر:

- إعادة النظر في موضوع المربيات لدورهن وتأثيرهن الثقافي على الطفل وتشكيل هويته، إما بالتخلي التدريجي أو بزيادة مشاركة الأم المستمرة والفعالة المتمثلة في التنشئة الثقافية والاجتماعية وقصر مهمة المربيات على الأعمال المنزلية التقليدية والأساسية.

- تفعيل دور المرأة في ترشيد المشاهد الإعلامية، خاصة ما يتصل ببرامج الأطفال، فالطفل في مرحلة النمو، يحتاج إلى توجيه وإرشاد وليس من الممكن التخلي، ولا نقول الانصراف أو الابتعاد عن الإعلام، لكن الإشراف مهم في التوجيه إلى الإيجابيات، وتفادي السلبات وهذا يتطلب مزيداً من التوعية الأسرية وبث الثقافة الأسرية بين الأمهات.

- زيادة التفاعل بين الأبوين والأبناء ودعم القيم الروحية لدى الأطفال لمواجهة مؤثرات التحديث المادية، وهذان أمران هامين لدعم عاطفي الأبوة والأمومة من ناحية أو للمساهمة في التكوين الخلفي والروحي للطفل، وإعداده لمواجهة المستقبل بعقلية أخرى من ناحية أخرى.

ملخص الفصل

نعرضنا في هذا الفصل إلى مناقشة مقومات البيئة في المجتمع العربي من أجل تفهم تأثير التغيرات الاقتصادية والاجتماعية والسلوكية التي عايشها المجتمعات العربية في الزمن المعاصر وتأثير ذلك على ظهور قيم وأنماط سلوكية جديدة ساهمت

بشكل أو بآخر في حدوث عدد من التفاعلات والمشكلات التي تتعامل معها المجتمعات العربية حالياً، وفي هذا الإطار فلقد تم التعرض لبعض من هذه التغيرات ومناقشة طبيعتها من أجل التعرف على إيجابياتها وسلبياتها وكيفية تفهم التفاعلات والمؤثرات التي تسببها.

وفي إطار هذا العرض فلقد تم الاستعانة ببعض النماذج من المجتمعات العربية ومناقشة الظروف والأحداث التي مرت بها من خلال توضيح المفومات الخاصة لهذه المجتمعات وتأثير التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والثقافية على طبيعة وظروف هذه المجتمعات، ولقد قصدنا من هذا إعطاء طلبة الخدمة الاجتماعية فكرة متكاملة عن طريق تطبيق المنهج التحليلي عن أهمية تفهم التفاعل بين البيئة بمكوناتها المادية والبيئة وتأثيرها على سلوكيات أفراد وجماعات المجتمع وانعكاساتها على الواقع القيمي في المجتمع، كل هذا تم في سياق الاعتماد على استخدام المعلومات والأفكار العلمية في تحليل الواقع الاجتماعي والبيئي من أجل تفهم طبيعة التفاعل بين الإنسان والبيئة.

أسئلة تطبيقية

- 1- ناقش مع زملائك أهم التغيرات البيئية والاقتصادية والاجتماعية التي حدثت في مجتمعك الصغير (الحى - القرية - المدينة) في السنوات العشر الماضية.
- 2 - حدد تأثير هذه التغيرات على سلوكك الذاتي والتفاعلات داخل أسرته، وطبيعة العلاقات في مجتمعك الصغير.
- 3 - وضع وجهة نظرك نحو كيفية العمل على مواجهة الآثار السلبية التي سببتها هذه التغيرات من أجل حماية النشء وفتات الشباب في المجتمع.
- 4 - ناقش مسؤولية المجتمع المحلي والجمعيات الأهلية والمؤسسات الرسمية في تحقيق التوازن الإيجابي والتكيف الفعال مع التغيرات التي تحدث في المجتمع.

المراجع References

- Ashford, J., Lecroy, C., & Lortie, K. (2004). Human behavior in the social environment, (2nd Ed.). Wadsworth Publishing.
- Bandura, A. (1991). Social cognitive theory of moral thought and action. In W. M. Kurtines & J. L. Gewirtz (Eds.), Handbook of moral behavior and development: Theory, research and applications (V. 1, pp. 71-129). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Barker, L. (1995). The Social Work Dictionary, DC:NASW.
- Barkley, R. (1985). Developmental changes in the mother-child interactions of hyperactive boys: Effects of two dose levels of Ritalin. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 26(5), 705-715.
- Beere, A. (1990). Gender roles: A handbook of tests and measures. New York: Greenwood.
- Berini, R., & Kahnim E. (1987). Human Behavior In The Social Environment: An Ecological view. Columbia University Press, New York; Clinical Genetics Handlook. Otadess: Medical Economics Books.
- Bogdon, C. (1993). Childbirth practice in American history. In B. K. Rothman (Ed.) The encyclopedia of child-bearing. New York: Henry Holt, 1993.
- Bowlby, J. (1969). Attachment and loss: Vol.1. Attachment. New York: Basic Books.
- Bronfenbrenner, U. (1979). The ecology of human development. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Brown, L., & Pollitt, E. (1996). Malnutrition, poverty and intellectual development. Scientific American, 38-43.

- Butler, R. (1990). The effects of mastery and competitive conditions on self-assessment and different ages. *Child Development*, 61, 201-210.
- Case, R. (1991). *The mind's staircase: Exploring the conceptual underpinnings of children's thought and knowledge*. Hillsdale, N.J.: Erlbaum.
- Cates, W., & Rauh, L. (1991). Adolescence and sexually transmitted diseases: An expanding problem. *Journal of Adolescence Health Care*, 6, 1-5.
- Chess, A., & Norlin, M. (1991). *Human Behavior and The Social Environment: A Social System Model*. Boston: Allyn and Bacon.
- Cole, M. (1990). Cultural psychology. In J. Berman (Ed.), *Nebraska symposium on motivation, 1989: Cross-cultural psychology*, (pp. 279-336), Lincoln, Neb.: University of Nebraska Press.
- DeCasper, J., Lecanuet, P., Busnel, C., & Granier-Deferre, C. (1994). Fetal reactions to recurrent maternal speech. *Infant Behavior and Development*, 17, 159-164.
- Erikson, H., & Erikson, M. (1981). Generativity and identity. *Harvard Educational Review*, 51: 249-269.
- Fischer, K., & Pipp, L. (1984). Processes of cognitive development: Optimal level and skill acquisition. In R. J. Sternberg (Ed.), *Mechanisms of cognitive development* (pp. 45-90). New York: Freeman.
- Frank, S. (1991). Shame and guilt in eating disorders. *American Journal of Orthopsychiatry*, 61, 303-306.
- Fraser, M. (2004). *Risk and resilience in childhood*. NASW Press, Washington DC.

- Fries, F., & Crapo, M. (1981). *Vitality and aging*. San Francisco: Freeman.
- Frey, S., & Ruble, N. (1987). What children say about classroom performance: Sex and grade differences in perceived competence. *Child Development*, 58, 1066-1078.
- Germain, C. (1991). *Human Behavior in the Social Environment: An Ecological View*. New York: Columbia University Press.
- Hepworth, H., & Larsen, A. (1993). *Direct Social Work Practice: Theory and Skills*. Pacific Grove, CA: Brooks/ Cole.
- Hetherington, M., Cox, M., & Cox, R. (1979). Play and social interaction in children following divorce. *Journal of Social Issues*, 35, 26-49.
- Hutchison, E. (2004). *Dimensions of human behavior* (2nd ed.), SAGE Publications, USA.
- Ingersoll, B., & Goldstein, S. (1993). *Attention deficit disorder and learning disabilities: Realities, myths and controversial treatments*. New York: Doubleday.
- Grossarth-Maticek, R., Eysenck, J., Uhlenbruck, G., Rieder, H., Vetter, H., Freesemann, C., Rackic, L., Gallasch, G., Kanazir, D., & Liesen, H. (1990). Sport activity and personality as elements in preventing cancer and coronary disease. *Perceptual and Motor Skills*, 71, 199-209.
- Klahr, D. (1989). Information processing approaches. In R. Vasta (Ed.), *Annals of child development: V. 6. Six theories of child development* (pp. 133-187). Greenwich, Conn.: JAI Press.
- Kohlberg, L. (1976). Moral stages and moralization: The cognitive-development approach. In T. Lickona (Ed.), *Moral development and behavior*. New York: Holt, Rinehart & Winston.

- Kramer, A. (1989). Development of an awareness of contradiction across the life span and the question of post formal operations. In M. - L. Commons, J. D. Sinnott, F. A. Richards, & C. Armon (Eds.), *Adult development models* (pp. 133-159). New York: Praeger.
- Lozoff, B. (1989). Nutrition and behavior. *American Psychologist*, 44, 231-236.
- Macfarlane, A. (1977). *The Psychology of Childbirth*. Cambridge, Mass.: Harvard University.
- McCall, R. (1981). Nature-nurture and the two realms of development: A proposed integration with respect to mental development. *Child Development*, 52, 1-12.
- Milliken, M. (2004). *Understanding human behavior* (7th Ed.). Delmar Learning.
- Moran, E., Gillett-Netting, R. (2000). *Human adaptability* (2nd Ed.), West View Press.
- Newman, M., & Newman, R., (2002). *Development Through Life: A Psychosocial Approach*. Homewood, IL: Dorsey.
- Norlin, G., Chess, W., Dale, O., & Smith, R. (2002). *Human behavior and the social environment* (4th ed.). Allyn & Bacon.
- Piaget, J. (1983). Piaget's theory. In P. Mussen (Ed.), *Handbook of child psychology*, V. 1, New York: Wiley.
- Piaget, J., & Inhelder, B. (1967). *The child's conception of space*, New York: Norton.
- Rybash, J., Roodin, P., & Hoyer, W. (1995). *Adult development and aging* (3rd ed.). Madison: Brown & Benchmark.
- Schaie, W. (1996). Intellectual development in adulthood. In J. E. Birren, K. W. Schaie, R. P. Ables, M. Gatz, & T. A. Salthouse (Eds.), *Handbook of psychology of aging*. (4th ed., pp. 226-286). San Diego, CA: Academic Press.

- Schaie, W. (1994). The course of adult intellectual development. *American Psychologist*, 49, 304-313.
- Seifert, K., Hoffnung, R., & Hoffnung, M. (1997). *Lifespan Development*. Houghton Mifflin: New York.
- Serbin, A., Powlishta, K., & Gulko, J. (1993). The development of sex typing in middle childhood. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 58, (Whole No. 232).
- Skinner, F. (1938). *The behavior of organisms*. New York: Appleton-Century-Crofts.
- Shiao, R., Tao, X., McLeskey, S., Bano, M., Khera, S., Kern, F., Freter, C., & Vincent, T. (1995). Over-expression of IL-6 in MCF-7 breast cancer cells results in increased tumorigenicity in nude mice. *Proceedings of the American Association for cancer Research Annual Meeting*, 36, 255.
- Spirduso, W. (1995). *Physical dimensions of aging*. Champaign, Ill.: Human Kinetics.
- Steinberg, D., & Levine, D. (1990). *You and your adolescent: A parent's guide to development from 10 to 20*. New York: Harper & Row.
- Steiner, G. (1987). Spatial reasoning in small-size and large size environments: In search of early prefigurations of spatial cognition in small size environment. In B. Inhelder, D. de Caprona, & A. Cornu-Wells (Eds.), *Piaget today*. Hillsdale, N.J.: Erlbaum.
- Vaillant, E., & Vaillant, O. (1990). Natural history of male psychological health, XII: A 45-year study of successful aging at age 65. *American Journal of Psychiatry*, 147(1), 31-37.
- Vygotsky, S. (1978). *Mind in society: The development of higher psychological processes*. Cambridge, Mass.: Harvard University Press.

- Willis, L. (1989). Adult intelligence. In A. Hunter & M. Sundel (Eds.), *Midlife myths: Issues, findings, and practice implications*, Newbury Park, Cal.: Sage.
- Wodarski, J. & Dziegielewski, S. (2002). *Human behavior and the social environment*. Springer Publishing, USA.
- Woolston, J. (1993). *Eating and growth disorder*. Philadelphia: Saunders.
- Zastrow, C. & Kirst – Ashmman, K. (2004). *Understanding Human Behavior and the Social Environment*. Nelson Hall – Chicago.

فهرس المحتويات

الموضوع	الصفحة
مقدمة	7
الفصل الأول: مقدمة السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية	13
✓ أهمية مساق السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية	16
نظرية النسق العام System Theory والمنظور البيئي Ecological Perspective	22
تفاعل الانسان مع أنساق متعددة	37
مستويات الممارسة الثلاث	38
الفصل الثاني: نظريات السلوك الإنساني	45
مفهوم السلوك الإنساني	47
أولاً - تفسير السلوك الإنساني عن طريق نظريات المستوى الأصغر	50
1 - نظرية النشوء البيولوجي	50
2 - النظرية الاجتماعية النفسية	52
3 - النظريات السلوكية التعليمية	59
4 - النظرية الإدراكية/ المعرفية الاجتماعية	62
5 - نظريات النمو الإدراكي/ المعرفي	63
ثانياً - تفسير السلوك وفقاً لنظرية المستوى الأوسط	69
ثالثاً - تفسير السلوك وفقاً لنظرية المستوى الأعم	74
النظرية البيئية للنمو	77
نظريات التفسير للمبالغين	78
الفصل الثالث: نمو السلوك الإنساني في مرحلة ما قبل الميلاد	87
التطور البيولوجي للجنين وتأثره بخصائص الآباء البيولوجية	88
أولاً - الجينات كأساس للشخصية الفردية	88
ثانياً - تأثير الوراثة على السلوك	90
ثالثاً - مراحل الحمل وتكوين الجنين	91

95	رابعاً - عمر الأم وصفاتها الجسدية وحالتها الصحية
96	خامساً - أخطار البيئة والظروف الأسرية على الجنين
100	ميلاد الطفل
102	تأثير العوامل البيئية على مراحل الحمل والوضع
109	الفصل الرابع: نمو السلوك خلال مراحل الطفولة
110	أ - مرحلة بداية العمر
123	ب - مرحلة الطفولة المبكرة
133	ج - مرحلة ما قبل المدرسة
146	د - مرحلة الطفولة المتأخرة
159	الفصل الخامس: تأثير الأسرة والمجتمع على سلوك المراهق
162	أ - مرحلة المراهقة المبكرة (11 - 14 سنة)
162	التغيرات الجسمية
165	النمو الإدراكي/ المعرفي
168	النمو الأخلاقي ومفاهيم الرعاية والعدل الاجتماعي
175	ب - مرحلة المراهقة المتأخرة (15 - 18 سنة)
176	النمو الجسدي والحركي
176	النمو الإدراكي الاجتماعي
178	تكوين الذات المستقلة
181	تأثير البيئة الاجتماعية على مرحلة المراهقة
187	الفصل السادس: تطور السلوك الإنساني خلال مرحلة الشباب ..
189	الوظائف الجسمية
190	النمو الإدراكي/ المعرفي
195	النمو الاجتماعي النفسي
200	تأثير البيئة على مرحلة الشباب
211	الفصل السابع: تطورات السلوك الإنساني خلال مراحل العمر
	المتوسطة
212	أولاً - تأثير التغيرات في القدرات الجسمية والعقلية

216	..... ثانياً - موضوعات مرتبطة بالجوانب الصحية
222	..... ثالثاً - النمو الإدراكي/ العربي
225	..... رابعاً - الجوانب الاجتماعية والنفسية
234	..... خامساً - بيئة العمل وتأثيره على السلوك
239	..... سادساً - تأثير البيئة والمجتمع على السلوك الانساني
247	..... الفصل الثامن: أنماط السلوك وبواعثها خلال المرحلة المتأخرة من العمر
248	..... أولاً - مفهوم الشيخوخة
252	..... ثانياً - الوظائف الجسمية لمرحلة الشيخوخة
258	..... ثالثاً - الوظائف العقلية والإدراكية
260	..... رابعاً - الجوانب الاجتماعية والنفسية لمرحلة الشيخوخة
265	..... خامساً - الجوانب الروحية والدينية
266	..... سادساً - التوافق النفسي والاجتماعي مع متطلبات المرحلة
277	..... الفصل التاسع: البيئة الاجتماعية والمجتمع العربي
277	..... أولاً - طبيعة البيئة الاجتماعية والمجتمع العربي
279	..... ثانياً - التحولات الثقافية والاجتماعية والاقتصادية في المجتمعات العربية
279	..... بيئة المجتمعات العربية النامية (نموذج مصر)
288	..... نموذج لمستقبل البيئة الاجتماعية في المجتمع العربي (مصر)
289	..... ثالثاً - البيئة والمجتمع العربي في منطقة الخليج
303	..... فهرس المراجع

السلوك الإنساني والبيئة الاجتماعية بين النظرية والتطبيق

يتعرض هذا الكتاب لقضية هامة ترتبط بكيفية تفسير السلوك وتفهيمه، وبشكل عام فلقد حلل علماء النفس منذ فترة طويلة السلوك الإنساني وطبيعته وأوضحوا أن السلوك الإنساني يتأثر بطبيعة الشخصية ومكوناتها، إلا أن علماء الاجتماع أكدوا فيما بعد أن السلوك الإنساني هو محصلة للظروف الاجتماعية والبيئية التي يعيش فيها الإنسان بما تتضمنه من تقاليد وعادات وظروف اجتماعية وبيئية، وهو يهدف إلى تزويد القارئ بالحقائق العلمية والمفاهيم الأساسية التي ترتبط بالسلوك الإنساني والعوامل البيئية والاجتماعية والثقافية التي تدفع هذا السلوك وتوجهه.

وهذا الكتاب موجه إلى كافة المهتمين بدراسة السلوك الإنساني وطبيعته كذلك المتخصصين في الرعاية النفسية والاجتماعية والعاملين في مجال التربية والتأهيل النفسي والاجتماعي، وإلى الآباء لمعرفة كيفية سلوك الأبناء ودوافعه وإلى الصغار للتزود بالمعارف الأساسية عن طبيعة الإنسان ومراحل النمو، كما يُعد مرجعاً علمياً يشرح طبيعة التحديات والمتطلبات المتعلقة بمرحلة الشباب، ويتوجه أيضاً إلى الأفراد الذين يعيشون المرحلة المتوسطة من العمر وأخيراً إلى أعضاء المجتمع من كبار السن وكيفية مواجهة هذه المرحلة من خلال التعود على أنواع جديدة من السلوك. وقد التزم هذا الكتاب بالمعايير المحددة للكتاب الجامعي من نظريات وحقائق علمية مع تطبيقات واقعية من مراحل النمو المختلفة مع توضيح وتحليل الأبعاد الاجتماعية لها.

Bibliotheca Alexandrina

0498914

